V Litoměřicích dne …………….

***Žádost o uvolnění ze sportovního kurzu***

Žádám o uvolnění ze sportovního kurzu……………………………………………………..

z důvodů (zašktněte):

a/ zdravotních (viz vyjádření lékaře)

b/ ekonomických

c/ jiných (uveďte)…………………………………………………………………………….

**Jméno žáka/žákyně:** …………………..……………… nar. ….……….…… třída…..….…

 …………………………………….…… …………………….………………..….………

podpis (zletilého) žáka podpis zákonného zástupce (nezletilého žáka)

***Vyjádření registrujícího lékaře*** na základě vydaného posudku (posudek je součástí přílohy).

Doporučuji, aby jmenovaný)á) žák(yně) byl)a) uvolněn (a) ze sportovního kurzu ve školním roce 20 …/20 … od …………...do

V Litoměřicích dne ……………… ………………………………

razítko a podpis lékaře