**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY**

Žádáme o uvolnění z výuky plavání ve školním roce 2024/2025 pro naši dceru – našeho syna ……………………………………..…….., třída …………….….., ročník ………………….. a přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost ze zdravotních důvodů.

V Sádku (Kamenci) dne ……………………….. ……………………………………

 podpis rodičů