

Waldorfská základní škola a střední škola, Ostrava-Poruba, příspěvková organizace
se sídlem: ul. Ludovíta Štúra 1085/8, Ostrava-Poruba, 708 00

Věc: Uvolnění žáka z vyučování povinných předmětů, šk. rok:

Žádám o úplné – částečné uvolnění žáka/žákyně z tělesné výchovy na dobu od
do ze zdravotních nebo jiných důvodů.

Jméno a příjmení:

Ročník:

Datum narození:

Vyjádření třídního učitele:

Vyjádření a doporučení lékaře:

viz příložené potvrzení ošetřujícího lékaře

Datum:

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka: