**Zvláštní tělesná výchova**

Vážení rodiče,

 Základní škola Františka Kupky, nabízí žákům zvláštní tělesnou výchovu .

Máte-li zájem, aby se Váš syn/dcera účastnil/a zvláštní tělesné výchovy vyplňte přihlášku a odevzdejte třídní učitelce.

K přihlášce, prosím přiložte doporučení lékaře pro zdravotní tělesnou výchovu.

 přihláška

**Zvláštní tělesná výchova**

Jméno, příjmení …………………………………………………………. , třída ……………………… .

Doporučení lékaře ………………………………………………………………………………………..

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

 Razítko lékaře

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………