



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení ..... Třída.....

Datum narození.....

Žádám o uvolnění z povinné tělesné výchovy a svou žádost odůvodňuji takto:

.....  
.....

Podpis žáka (zákonného zástupce):.....

### ***Vyjádření lékaře:***

.....  
.....  
.....

Student(ka) byl(a) uznán(a):

- Neschopným zúčastnit se cvičení v TV na dobu .....
  - Schopným zúčastnit se TV kromě těchto cvičení.....
- .....

V..... Dne..... Podpis lékaře:.....

---

### ***Vyjádření školy:***

Ředitel školy uvolňuje studenta(ku) z předmětu tělesná výchova na období (Školský zákon č.

561/2004 Sb. §50 odst. 2).....

Rodiče žádají (nežádají) o uvolnění z první (poslední) vyučovací hodiny.

Toto uvolnění nabývá platnosti dne ..... Podpis rodičů.....

Ředitel školy.....