

## Žádost o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova

Žádám, aby můj syn, dcera \_\_\_\_\_, narozen(a) \_\_\_\_\_,

bydliště \_\_\_\_\_, žák/žákyně třídy \_\_\_\_\_,

byl(a) uvolněn(a) ze zdravotních důvodů z vyučovacího předmětu tělesná výchova:

- v \_\_\_\_\_ pololetí školního roku \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- v období od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Žádám – nežádám, aby můj syn – moje dcera nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, které jsou zařazeny v rozvrhu jako první, nebo jako poslední vyučovací hodina. Po tuto dobu přebírám za své dítě veškerou odpovědnost.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

### Příloha:

- Lékařské doporučení