

**Žádost o uvolnění žáka/žákyně z tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění žáka/žákyně z výuky tělesné výchovy pro období:

- a) 1. pololetí školního roku .....
- b) 2. pololetí školního roku .....
- c) celý školní rok .....
- d) jiné: .....

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ....., narozen/a dne: .....,

trvale bytem: .....,

žák/žákyně: ..... ročníku oboru vzdělání ..... ve školním roce .....

Jméno a příjmení třídní(ho) učitele/učitelky: .....

Svoji žádost dokládám potvrzením lékaře.

Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce nezletilého žáka:

.....

V(e) ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce nezletilé(ho) žáka/žákyně: .....

Podpis žáka/žákyně (u zletilých): .....

Vyjádření ředitele školy:

SOUHLASÍM

NESOUHLASÍM

Datum: ..... Podpis ředitele školy: .....