

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

(dle ust. § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších zákonů)

Já, níže podepsaný/á

Jméno, příjmení, titul	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

jakožto zákonný zástupce (dále jako „**Zákonný zástupce**“) žáka/žákyně

Jméno, příjmení			
Datum narození		Třída	
Trvalé bydliště			

(dále jako „**Žák**“)

žádám o uvolnění Žáka z předmětu tělesná výchova

z důvodu: _____.

V _____ dne _____
Zákonný zástupce (podpis)

Vyjádření lékaře:

Doporučuji uvolnit z předmětu tělesná výchova:

- a) úplně na dobu od _____ do _____ *
- b) částečně na dobu od _____ do _____ *

Druh omezení: _____.

V _____ dne _____
Podpis a razítko lékaře

Vyjádření ředitele školy: _____

Na vědomí vzal:

- a) učitel tělesné výchovy _____
- b) třídní učitel _____

* *nehodící škrtněte*