



## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žadatel – žák/žákyně

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>	Třída:	<input type="text"/>
Bydliště:	<input type="text"/>		

Zákonný zástupce žadatele (u nezletilých žáků)

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>
Bydliště:	<input type="text"/>

Žadatel žádá o **úplné / částečné\*** uvolnění z výuky tělesné výchovy  
v době od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_ .

Svou žádost žadatel dokládá lékařským či jiným potvrzením.

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Podpis žáka/žákyně

### Rozhodnutí ředitelky školy:

Na základě vyjádření lékaře uvolňuji výše jmenovaného z výuky tělesné výchovy.

Žák/žákyně je uvolněn/a **úplně / částečně\*** na období: \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Podpis ředitelky školy

### Vzal na vědomí:

Třídní učitel/ka

Vyučující tělesné výchovy

\*nehodící se škrtněte