

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

Jméno a příjmení žáka/žákyně:	
Datum narození:	
Třída:	
Bydliště:	
Třídní učitel/učitelka:	
Uvolnění:	částečné – úplné <sup>1</sup>
Důvod žádosti:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Bydliště zákonného zástupce: <i>Vyplňte v případě, že se liší od bydliště žáka.</i>	
Místo a datum žádosti:	
Podpis žáka/žákyně:	
Podpis zákonného zástupce:	

V případě schválení žádosti o uvolnění žáka z tělesné výchovy není žák z tohoto předmětu hodnocen, ale musí být přítomen ve vyučovací hodině. V případě, že výuka tělesné výchovy zahajuje (ukončuje) denní vyučování žáka, je možné požádat o uvolnění i z účasti na těchto hodinách.

### Lékařské vyjádření

Na základě lékařského vyšetření navrhuji, aby výše jmenovaný(á) byl(a)

Na dobu od - do	
Uvolněn/uvolněná:	částečně – úplně*
Důvod uvolnění:	
Datum:	
Razítko a podpis odborného lékaře:	

Rozhodnutím ředitelství školy ze dne .....

jste byl(a) osvobozen(a) z povinné tělesné výchovy podle vyjádření lékaře.

.....  
ředitelka školy

<sup>1</sup> nehodící se - škrtněte