

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

**Žádáme o uvolnění našeho dítěte z výuky tělesné výchovy.**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Školní třída:

Doba uvolnění:

V případě, že bude vyučovací hodina tělesné výchovy v rozvrhu první nebo poslední hodinou (hodinami), žádáme o uvolnění bez náhrady.

### **Příloha:**

Lékařský posudek ze dne:

Vydal:

V .....

Dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce