

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

(dle § 50, odst. 2 zákona 561/2004Sb v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Bytem: _____

žádá o uvolnění žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Narozené/ho: _____

Třída: _____

z vážných zdravotních důvodů z vyučování tělesné výchovy v _____ pololetí školního roku

_____ / _____ .

Jako přílohu žádosti přikládá:

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu ze dne _____.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce