



Žádost o uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu (popřípadě jiná adresa pro doručování):

.....

Podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování předmětu tělesná výchova.

Jméno žáka/žákyně:

Třída: Žádám o uvolnění zčásti zcela z těchto důvodů:

.....

.....

Přílohou přikládám posudek vydaný registrujícím lékařem.

V dne:

Podpis zákonného zástupce: