**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Jméno a příjmení: ................................................................................... Třída: ..........................

Dat. narození: ...........................................Bydliště:......................................................................

Žádám o uvolnění z povinné tělesné výchovy a svou žádost odůvodňuji takto:

.......................................................................................................................................................

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka: .............................................................

***Vyjádření lékaře:***

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Žák – žákyně byl(a) uznán(a):

- neschopným zúčastnit se cvičení v Tv na dobu .......................................................................

- schopným zúčastnit se Tv kromě těchto cvičení ......................................................................

.......................................................................................................................................................

V ........................................ dne ............................. Podpis lékaře: ............................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Vyjádření školy:***

Ředitel školy uvolňuje žáka(žákyni) z předmětu tělesná výchova na období (školský zákon
č. 561/2004 Sb. §50 odst. 2)………………………………..........

Toto uvolnění nabývá platnosti dne ...........................Podpis ředitelky školy..............................

Zákonní zástupci (zletilý žák) žádají (nežádají) o uvolnění z první (poslední) vyučovací hodiny.

Podpis zákonného zástupce (zletilého žáka) .....................................