



Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění	
------------------	--

Jméno žáka/žákyně

třída		z vyučování předmětu Tělesná výchova na období od		
do		školního roku		ze zdravotních důvodů.

Žák/ žákyně	bude/nebude)*	navštěvovat hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.
-------------	---------------	---

*) nehodící se škrtněte

V Praze dne	
-------------	--

--

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

Příloha: Vyjádření odborného lékaře

Vyjádření musí obsahovat jednoznačné stanovisko odborného lékaře, zda uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova doporučuje nebo nedoporučuje.

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších úprav.