



Žádost o uvolnění z předmětu Tělesná výchova

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Adresa trvalého bydliště:

Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu; uvádějte i PSČ):

.....

Žádáme Vás tímto o uvolnění z vyučování z výše uvedeného předmětu/uvedených předmětů našeho syna/naší dcery - podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. ve znění pozdějších předpisů (zdravotní nebo jiné závažné důvody):

Jméno a příjmení:

Třída: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Z důvodu:

.....

(Potřebná doporučení, lékařská vyjádření prosím přiložte.)

Na období:

(Obvykle na období jednoho pololetí, nejvýše však na jeden školní rok.)

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců:

.....

Vyjádření ředitele školy:

Datum a podpis ředitele školy: