

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro \_\_\_\_\_ pololetí školního roku \_\_\_\_\_.

Důvodem uvolnění je/jsou \_\_\_\_\_

K žádosti o uvolnění přikládám \_\_\_\_\_

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
podpis žáka/žákyně

**Vyjádření a podpis třídního učitele/třídní učitelky:**

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

*Přijal a kontroloval*

*Schválil*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_