



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ve ..... pololetí školního roku .....

žáka/žákyně:

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Obor: ..... ročník: .....

Uvolnění od ..... do .....

Důvod: .....

.....

Potvrzení lékaře přikládám.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

**Vyjádření TU:** .....

**Vyjádření ZŘTV:** .....

**Vyjádření ZŘTV-S:** .....

**Vyjádření ředitele:** .....