

## **Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy**

Jméno a příjmení žadatele: .....

Doručovací adresa: .....

Podle ustanovení § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění **žádám o uvolnění svého syna / dcery z tělesné výchovy.**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Třída: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Uvolnění žádám ve školním roce ..... v ..... pololetí.

Odůvodnění žádosti

.....  
.....

Datum: .....

Podpis žadatele (zákonného zástupce žáka/žákyně): .....

### **Povinná příloha:**

- Doporučující posouzení ošetřujícího lékaře