

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žadatele:
(zákonného zástupce žáka/žákyně)

Adresa trvalého bydliště:

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 žáka/žákyně:.....

Datum narození:

Třída:

Uvolnění žádám ve školním roce vpololetí.

Odůvodnění žádosti

.....
.....

Datum:

Podpis žadatele (zákonného zástupce žáka/žákyně):

Povinná příloha:

- Doporučující posouzení ošetřujícího lékaře