1. Základní škola Holešov

Smetanovy sady 630

769 01 Holešov

ID: 8yuxgfi

# Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žadatele: ….…..........................................................................

(zákonného zástupce žáka/žákyně)

Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………..…….

**žádám o uvolnění svého syna / své dcery z tělesné výchovy.**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:……………………………………………………..………

Datum narození: ……………………………………………………………..……

Třída: ……………………………………………………………..……

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

Odůvodnění žádosti

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Datum a podpis žadatele: …………………………………………………..…….…

(zákonného zástupce žáka/žákyně)

**Povinná příloha:**

* Doporučující posouzení ošetřujícího lékaře

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Vyjádření třídního učitele** (přítomnost žáka v době vyučování TV):

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

(datum, podpis TU)

**Vyjádření ředitele školy:** ………………..………………………………………………………

(datum, podpis ŘŠ)