



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

Student/studentka....., který/á studuje ve třídě.....

O uvolnění z výuky tělesné výchovy žádám na..... šk.rok(u) .....

Jako důvod uvádím: .....

.....

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis rodičů (zák. zástupce)

V Ostravě dne.....

Vyjádření lékaře: .....

.....

.....  
Podpis a razítko lékaře

### **Rozhodnutí ředitele školy:**

Na základě předložené žádosti a lékařského potvrzení uvolňuji žáka- žákyni z výuky povinné tělesné výchovy na dobu od ..... do .....  
**zcela - částečně.**

V Ostravě dne .....

.....  
podpis ředitele školy

Vzali na vědomí :

.....  
podpis tř..profesora

.....  
podpis vyučujícího TV