



**G y m n á z i u m,**

**Ostrava-Hrabůvka, příspěvková organizace**

---

## **Žádost o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů**

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

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

.....

podpis žadatele

.....

podpis rodičů (zák. zástupce)

V Ostravě dne.....

Součástí uvolnění je posudek registrujícím lékařem o uvolnění z tělesné výchovy

(s identifikačním číslem - § 50, odstavec 2 a §67, odstavec 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění.

### **Rozhodnutí ředitelky školy:**

Na základě předložené žádosti a lékařského potvrzení uvolňuji žáka- žákyni z výuky povinné tělesné výchovy na dobu na ..... pololetí, celý školní rok .....  
**zcela - částečně.**

.....

podpis vyučujícího TV

.....

podpis tř..profesora

V Ostravě dne .....

.....

podpis ředitelky školy