

jméno žadatele (zákonného zástupce, u plnoletých žáka): .....

adresa: .....

SOŠS svaté Zdislavy  
Mgr. Marie Šiková  
ředitelka školy  
Ječná 33  
120 00 Praha 2

V ..... dne .....

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

Vážená paní ředitelko,

žádám o uvolnění z tělesné výchovy mé dcery/ mého syna

.....

narozené/ného .....,

obor vzdělání ....., třída .....

Důvodem žádosti o uvolnění je: .....

.....

.....

.....

Jméno (hůlkovým písmem)  
a podpis žáka

.....

Jméno (hůlkovým písmem)  
a podpis zákonného zástupce

telefon: .....

Vyjádření třídního učitele/ky:

Příloha: Návrh lékaře na uvolnění žáka/žákyně z tělesné výchovy

## Návrh na uvolnění žáka/kyně z tělesné výchovy

Jméno a příjmení: .....

Datum narození:.....

Třída:.....

Žádost na uvolnění z tělesné výchovy na školní rok (období): .....

Doporučení lékaře: Navrhuji uvolnit **úplně**

Navrhuji uvolnit **dočasně**

Navrhuji uvolnit **částečně**

Zdůvodnění: .....

.....

.....

.....  
razítko a podpis lékaře

Na základě lékařského vyjádření a žádosti je žák/kyně uvolněn/a z tělesné výchovy:

úplně

dočasně

částečně

V Praze dne:

.....  
razítko a podpis ředitelky školy