

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova na období,
žádost podávám na základě přiloženého lékařského posudku.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Třída:

Obor vzdělání:

Bydliště:

V dne

podpis žáka/žákyně

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

podpis zákonného zástupce*

**u nezletilých žáků*