

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery z hodin tělesné výchovy.

na dobu od ..... do .....

Jméno a příjmení žáka: .....

třída: .....

Bydliště: .....

**O uvolnění žádám z důvodu:**

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

Pokud bude předmět zařazen na koncové hodiny, žádám – nežádám\* o povolení dřívějšího odchodu svého dítěte z vyučování. Zároveň beru na vědomí, že škola za žáka nenese v době jeho nepřítomnosti při výuce tohoto předmětu žádnou zodpovědnost.

\* (nehodící se škrtněte)

**Lékařské potvrzení přikládám k žádosti.**

.....  
(podpis zákonného zástupce žáka)

V.....

dne .....