

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

Žák/ žákyně ....., datum narození .....

bytem .....

Třída ..... třídní učitel/ka .....

Zákonný zástupce (u nezletilých žáků) .....

Žádám tímto o **úplné / částečné** uvolnění z tělesné výchovy

z důvodu .....

V Žatci dne .....

Podpis žáka .....

Podpis zákonného zástupce (u nezletilého žáka) .....

### **Vyjádření ošetřujícího lékaře, vymezení typu úlev a zakázaných činností:**

Z výše uvedených důvodů doporučuji výše uvedeného žáka/žákyni **úplně / částečně** uvolnit z výuky tělesné výchovy (zaškrtněte prosím odpovídající možnost!)

- od ..... do .....
- na 1. pololetí školního roku .....
- na 2. pololetí školního roku .....
- na celý školní rok .....

Podpis a razítko ošetřujícího lékaře .....