

## Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce - jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

(u nezletilého žáka)

Bydliště: \_\_\_\_\_

### Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Ročník: \_\_\_\_\_

Obor (kód, název): \_\_\_\_\_

Odůvodnění žádosti (včetně lékařského potvrzení)

.....

.....

.....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis žáka (zákonného zástupce)