

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

Žadatel (jméno a příjmení): .....

datum a místo narození: .....

bydliště a PSČ: .....

telefon: ..... e-mail: .....

Třída – obor .....

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce ..... ze zdravotních důvodů,  
které dokládám posudkem registrujícího lékaře.

Děkuji za vyřízení.

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

.....  
podpis žáka/žákyně

.....  
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy .....

Podpis .....

**Příloha:**

Posudek registrujícího lékaře