



Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení

.....

Žádám o úplné × částečné uvolnění z vyučování tělesné výchovy mého syna/mé
dcery.....datum narození

žáka/žákyně třídy na období

V případě, že se jedná o úplné osvobození z vyučování, žádám o:

- náhradní výuku za hodiny tělesné výchovy*
- uvolnění z výuky tělesné výchovy bez náhrady* (v případě, že se jedná o první
či poslední vyučovací hodiny)

*nehodící se škrtněte

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

Příloha: Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově