



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z HODIN TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z hodin tělesné výchovy pro: _____

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Školní rok: _____

Omezení platí od _____ do _____

Omezení se týká: 1) všech hodin tělesné výchovy bez ohledu na náplň hodin ano – ne /*

2) hodin plavání ano – ne /*

Žádám o uvolnění na první nebo poslední vyučovací hodinu bez náhrady se souhlasem
zákonného zástupce: ano – ne /*

***Součástí mé žádosti je písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a
dorost nebo odborného lékaře.***

(dle zákona č.561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání – školský zákon)

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Podpis zákonného zástupce

.....
Podpis studenta

V dne:

/* nehodící se škrtněte

Vyjádření ředitele školy:

Souhlasím ano – ne

V Benešově dne:

.....
Podpis ředitele školy