

Pan – paní (*jméno, adresa*)

Základní škole T. G. Masaryka Poděbrady,
Školní 556, okres Nymburk
se sídlem Školní 556/II,
290 01 Poděbrady



Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Vážený pane řediteli,

žádáme Vás o uvolnění mého syna / mé dcery _____

žáka / žákyně třídy _____ z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů (viz příloha),
v období _____

Žádám – nežádám o uvolnění mého syna / mé dcery z hodiny tělesné výchovy, která je
v rozvrhu zařazena jako poslední.

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců

Příloha: Lékařské doporučení

Vyjádření ředitele školy

Ředitel školy na základě vyhlášky č. 561/2004 Sb. § 50 odst. 2 uvolňuje žáka(y) z předmětu
tělesná výchova na období _____

Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského doporučení.

Rodiče žádají / nežadají o uvolnění z poslední vyučovací hodiny tělesné výchovy.

Vyjádření ředitele školy: _____

Toto uvolnění nabývá platnosti dne _____

V Poděbradech dne _____ podpis _____