

Pan – paní (jméno, adresa) _____

V _____ dne _____

Základní škole Bakov nad Jizerou



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 / nežádají o uvolnění z poslední
vyučovací hodiny tělesné výchovy. Vyjádření ředitele školy:

_____ Toto uvolnění nabývá platnosti

dne _____

V Bakově nad Jizerou dne _____ podpis _____