

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

---

## **Žadatel – zákonný zástupce:**

Jméno, příjmení, titul .....kontakt.....

Bydliště, adresa pro doručování .....

Podle ustanovení § 50, odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

**žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy**

jméno dítěte ..... datum narození..... třída .....

V Židlochovicích dne .....

podpis žadatele .....

## **Přílohy:**

- doporučující posouzení odborného lékaře.