

č. j. vlastní	počet listů	V Novosedlicích dne
č. j. odesílatele	počet příloh	Vyřizuje

Žadatel (*jméno, příjmení*) :

Místo trvalého pobytu:

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Vážená paní ředitelko,

žádáme Vás tímto, podle ustanovení § 50, odst. 2, zákonač. 561/2004 Sb.
o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),
v platném znění, o uvolnění z předmětu tělesná výchova.

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Školní rok:

Třída:

Zákonný zástupce dítěte:

Bydliště:

Potvrzení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost ze dne:.....

Jméno praktického lékaře pro děti a dorost:

Adresa praktického lékaře pro děti a dorost:

(Potvrzení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost viz příloha).

.....
datum a podpis zákonného zástup

.....
razítko, podpis ředitelky školy