**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Vážený pane řediteli,

žádám o uvolnění z povinné tělesné výchovy a svou žádost odůvodňuji takto:

Vyjádření lékaře:

Student(ka) byl(a) uznán(a):  
- neschopný/ná zúčastnit se cvičení v TV na dobu:   
- schopný/ná zúčastnit se TV kromě těchto cvičení:

**Jméno žáka:**

**Datum narození: Třída:**

**Obor (název a kód oboru) /ŠVP:**

**Bydliště (ulice/č.p., psč, město):**

**Jméno zákonného zástupce:**

V Brně dne: Razítko a podpis lékaře:

Rodiče žádají / nežádají o uvolnění z první (poslední) vyučovací hodiny.

……….………………….  
 podpis rodičů

**Vyjádření školy:**

Ředitel školy uvolňuje studenta(ku) z předmětu tělesná výchova na období (Školský zákon č. 561/2004 Sb. §50 odst. 2) ………………………………

Toto uvolnění nabývá platnosti dne: ………..……………

……………………………  
 podpis ředitele