13. ZŠ Plzeň

 Habrmannova 45

 326 00 Plzeň

**Žádost o uvolnění v předmětu tělesná výchova**

Žadatel (jméno, příjmení) ……………………………………………………………………...

Datum narození …………………………………….

Místo trvalého pobytu, popřípadě jiná vhodná adresa pro doručování

…………………………………………………………………………………………………...

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

**žádám o uvolnění syna / dcery v předmětu tělesná výchova.**

Žák ……………………………………………………………………………………………

Datum narození ………………………………………..

Třída ..................................

Období uvolnění …………………………………………………………………………….

**Součástí žádosti je doporučující lékařský posudek.**

V Plzni dne …………………….. ………………………………….

podpis žadatele