

## **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