

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

Student/studentka

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od _____
do _____ na základě písemného doporučení registrujícího nebo
odborného lékaře.

V _____ dne: _____._____.202__

podpis zákonného zástupce