**Žádost zákonných zástupců žáka o uvolnění z předmětu tělesná výchova**

Žádám o uvolnění (mé dcery/mého syna) třída bytem , z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám (nežádám), aby (moje dcera/můj syn) nenavštěvoval (a) hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako poslední.

V Týnci nad Sázavou dne

Jméno, příjmení a adresa zák. zástupců žáka:

Podpis zák. zástupců:

Příloha: lékařský posudek o zdravotní způsobilosti