



GYMNÁZIUM A STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA EKONOMICKÁ SEDLČANY

Nádražní 90

264 01 Sedlčany

k rukám ředitele školy

## **Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

podle § 67, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

**Ze zdravotních důvodů žádám o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce .....**

**Rozsah uvolnění: částečné - úplné <sup>2)</sup>**

**1. pololetí - 2. pololetí - celý školní rok <sup>2)</sup>**

**Odůvodnění žádosti:**

.....

.....

.....

.....

.....

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození žáka: .....

třída: .....

Bydliště žáka: .....

Zákonný zástupce žáka <sup>1)</sup>: .....

Bydliště zák. zástupce žáka <sup>1)</sup>: .....

V ..... dne .....

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce <sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> Jen pokud je žák nezletilý.

<sup>2)</sup> Nehodící se škrtně.

**Se žádostí je nutno doložit:** písemné doporučení registrujícího nebo odborného lékaře s vyznačením rozsahu uvolnění.