**Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

**pro školní rok .......................**

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery)

.......................................................................................................................................................

žáka ......................třídy z výuky předmětu tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

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

**Součásti žádosti je lékařská zpráva.**

V............................... dne........................ ……………………………

Podpis zákonného zástupce

**Příloha**: lékařské doporučení