

### Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Obor:

Dne:

### Vyjádření lékaře

Pro období:

Dne:.....

Razítko a podpis lékaře

### Rozhodnutí ředitele školy

Dle zákona č. 561/2004 Sb., § 67 odst. 2 o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, ředitel školy může ze závažných důvodů, zejména zdravotních, uvolnit žáka zcela nebo z části z vyučování z některého předmětu.

Příjmení a jméno:

Třída:

Uvolňuji Vás zcela z výuky tělesné výchovy.

Rozhodnutí platí na dobu .....

V Uherském Hradišti dne

Mgr. Ivo Savara  
ředitel školy