

# ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

v I. pololetí / II. pololetí<sup>3)</sup> školního roku .....

---

## ODDÍL A - VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / ZLETILÝ ŽÁK/ŽÁKYNĚ <sup>1)</sup>

Jméno žáka/žákyně: .....

Bydliště: .....

Datum narození: ..... Školní rok: .....

Třída: ..... Datum: .....

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka/žákyně: .....

---

## ODDÍL B - VYPLNÍ LÉKAŘ / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE / ZLETILÝ ŽÁK/ŽÁKYNĚ <sup>1)</sup>

Důvod pro poskytnutí úlev: .....

.....

Požadovaná doba úlev: od .....do .....

Další sdělení nebo doporučení lékaře: .....

.....

.....

Datum: .....

razítko a podpis lékaře  
(podpis zák. zástupce / zletilého žáka/žákyně)

---

## ODDÍL C – ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

.....

Datum: .....

razítko a podpis ředitelky školy

---

## ODDÍL D – NA VĚDOMÍ VZAL

A) UČITEL TĚLESNÉ VÝCHOVY V .....dne .....  
.....  
podpis učitele tělesné výchovy

B) TŘÍDNÍ UČITEL V .....dne .....  
.....  
podpis třídního učitele

---

### Pokyny k vyplnění a vysvětlivky:

- 1) Pro poskytnutí úlev z výuky je vždy vyžadováno vyjádření lékaře. Tento formulář však může vyplnit i zákonný zástupce či zletilý žák/žákyně a k formuláři přiložit např. potvrzení lékaře na výměnném listu.
- 2) Tuto žádost odevzdejte třídnímu učiteli.
- 3) Nehodící se škrtněte