

**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

V souladu s § 50, odst. 2 (pro nižší stupeň gymnázia) a § 67, odst. 2 (pro vyšší stupeň gymnázia) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), v aktuálním znění, žádám o uvolnění svého syna/svoji dcery z předmětu tělesná výchova na \_\_\_\_\_ pololetí ve školním roce \_\_\_\_\_ .

Datum narození	
----------------	--

Jméno a příjmení	
------------------	--

Třída	
-------	--

Trvalé bydliště	
-----------------	--

Jméno a příjmení zákonného zástupce	
-------------------------------------	--

\_\_\_\_\_   
 podpis zákonného zástupce žáka/žákyně

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

**Příloha:**

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti (vydává registrující lékař nebo odborný lékař)