



Mgr. Dagmar Horáková  
ředitelka VOŠZ a SŠZ  
Palachova 35  
Ústí nad Labem  
400 01

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů ve školním roce ...../.....

Jméno a příjmení: .....nar.:.....

Bydliště - ulice: .....

Město: ..... PSČ: .....

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

.....  
podpis žáka/žákyně

.....  
podpis zákonného zástupce  
(žádost nezletilého žáka/žákyně)

### Vyjádření lékaře:

Na základě zdravotního stavu výše uvedeného žáka/žákyně doporučuji osvobodit z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- pouze na 1. pololetí
- pouze na 2. pololetí

### Z důvodu:

.....  
.....

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

.....  
podpis a razítko lékaře