



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od: ..... do: .....

na základě doporučení lékaře, které je přílohou této žádosti, ve střední škole, jejíž činnost vykonává

**Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské**

**Praha 9, Poděbradská 1/179**

V Praze dne: .....

.....  
podpis žáka

.....  
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

**ZŘTV** doporučuji – nedoporučuji \*) datum: ..... podpis: .....

**Ředitel** povoluji – nepovoluji \*) datum: ..... podpis: .....

Po vyjádření ředitele založí příslušný třídní učitel tuto žádost do třídního výkazu - katalogového listu žáka a provede záznam v třídní knize.

\*) Nehodící škrtněte