

1. Základní škola Holešov  
Smetanovy sady 630  
769 01 Holešov  
ID: 8yuxgfi

## **Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy**

Jméno a příjmení žadatele: .....  
(zákonného zástupce žáka/žákyně)

Adresa trvalého bydliště: .....

**žádám o uvolnění svého syna / své dcery z tělesné výchovy.**

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Datum narození: .....

Třída: .....

Uvolnění žádám ve školním roce ..... v .....pololetí.

Odůvodnění žádosti

.....  
.....

Datum: .....

Podpis žadatele (zákonného zástupce žáka/žákyně): .....

### **Povinná příloha:**

- Doporučující posouzení ošetřujícího lékaře