**Žádost o (částečné) uvolnění z výuky tělesné výchovy**

Jméno a příjmení žáka/žákyně ………………………………………………………………….

Třída: ………………………. Třídní učitel/ka …………………………………..

Žádám o (částečné) uvolnění dcery/syna z předmětu tělesná výchova ve školním roce ………………. z těchto důvodů:

…………………………………………………………………………………………………..

Datum: …………………………. Podpis zákonného zástupce: …………………………….

**Součástí této žádosti je posudek vypracovaný odborným lékařem s razítkem a podpisem.**

**Rozhodnutí ředitele školy:**

Na základě vyjádření lékaře uvolňuji jmenovanou/ného z výuky tělesné výchovy

na tento školní rok 1. pololetí 2. pololetí

- zcela

- částečně s těmito úlevami:

V Českém Brodě: ………………….. ……………………………

 ředitel školy