

Žákyně/žák (jméno, třída, telefon): .....

Zákonný zástupce (jméno, telefon): .....

Doručovací adresa: .....

Soukromá střední průmyslová škola Břeclav, spol. s r.o. CULTUS

ředitel Mgr. Ivan Čech

Sedlec 101

691 21

Sedlec .....

### **Žádost o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů**

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

Důvod: .....

.....  
Žákyně/žák (podpis)

Zákonný zástupce (podpis)

### **Vyjádření lékaře:**

*(Potvrdí na tuto žádost, nebo je jeho vyjádření k této žádosti přiloženo).*

Doporučuji uvolnění z tělesné výchovy

a) úplné

b) částečné s těmito úlevami .....

.....  
Razítko a podpis lékaře, datum