

Ředitelství školy
Základní škola a Mateřská škola Teplice,
Koperníkova 2592
415 01 Teplice

ŽÁDOST

O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Žádám o uvolnění svého syna/dcery třída z předmětu tělesná výchova na dobu od..... do

(na dobu max. jednoho školního roku)

z důvodu

Žádost dokládám vyjádřením odborného lékaře nebo lékaře pro děti a dorost.

Pokud výuka TV připadá na první/poslední vyučovací hodinu žádám, aby se můj syn/moje dcera této vyučovací hodiny neúčastnil/a. V této době za dítě přebírám plnou zodpovědnost.

V dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce (hůlkovým písmem):

Bydliště:

.....
podpis zákonného zástupce

.....
(údaje školy)

**Základní škola a Mateřská škola Teplice,
Koperníkova 2592**

Datum doručení (čas):

Počet listů:

Č.j.:

Počet listů příloh: