

**Základní škola Kapitána Jasioka Havířov-Prostřední Suchá  
Kpt. Jasioka 57 okres Karviná**



**Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova**

**1. Zákonný zástupce dítěte - žadatel:**

Jméno a příjmení: .....

Adresa trvalého bydliště : .....

Telefonní číslo: ..... e - mailová adresa: .....

**2. Žádost o uvolnění:**

Žák / žákyně: ..... Třída: .....

Datum narození: .....

**Žádám tímto ředitelku Základní školy Kapitána Jasioka v Havířově-Prostřední Suché**

o uvolnění dcery / syna z předmětu tělesná výchova v..... pololetí

školního roku.....na základě písemného doporučení lékaře (viz níže).

V Havířově dne:.....

.....

Podpis zákonného zástupce

---

**Vyjádření lékaře / lékařky:**

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- **uvolnění z tělesné výchovy**

z důvodu .....

V Havířově dne:

Podpis lékaře / lékařky