



**Střední průmyslová škola, Střední odborná škola
a Střední odborné učiliště, Hradec Králové**

Centrum odborného vzdělávání ve strojírenství a obnovitelných zdrojích energie
Hradební 1029, 500 03 Hradec Králové

Č.j. /

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Na základě lékařské zprávy žádám o uvolnění syna/dcery

JMÉNO

PŘÍJMENÍ

DATUM NAROZENÍ

TŘÍDA

z výuky a klasifikace předmětu tělesná výchova. Současně sděluji, že po dobu nepřítomnosti na hodinách tělesné výchovy přebírám za svého syna/dceru plnou zodpovědnost.

DOPORUČENÍ LÉKAŘE:

ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TV NA

1. POLOLETÍ 2. POLOLETÍ ŠKOLNÍ ROK

DRUH ONEMOCNĚNÍ:

V DNE

RAZÍTKO / PODPIS

V DNE

.....

PODPIS ŽÁKA **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**NA ZÁKLADĚ ŠKOLSKÉHO ZÁKONA Č. 561/2004 SB. § 67 Odst. 2
A § 164 Odst. 1, NA DOPORUČENÍ LÉKAŘE UVOLŇUJI ŽÁKA/ŽÁKYNI
Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA.**

V HRADCI KRÁLOVÉ, DNE

**Mgr. MIROSLAV TOBYŠKA
ŘEDITEL ŠKOLY**