**Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:**

……………….……………………………………..

**Adresa školy:**

1. základní škola T. G. Masaryka Milevsko

Jeřábkova 690

399 01 Milevsko

**Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy**

(dle § 67 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

V souladu s § 67 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším

odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o uvolnění z tělesné

výchovy od ….………… do ……………….

pro

dceru / syna …………………………………., která(ý) je žákyní(em) třídy …………..

Důvodem jsou zdravotní problémy.

V ………………….. dne ……………. …………………………..

podpis zákonného zástupce

**Přílohy:**

Lékařská zpráva