

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY (TEV)

### ŽADATEL – ŽÁK/ŽÁKYNĚ

Jméno a příjmení žadatele:	
Třída:	
Bydliště – ulice a číslo, PSČ, obec:	

### ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽADATELE:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Bydliště – ulice a číslo, PSČ, obec:	

Žadatel žádá o **ÚPLNÉ/ČÁSTEČNÉ** uvolnění z předmětu Tělesná výchova (TEV)

v době od                      do                      .

<b>Lékařské vyjádření:</b>          
--

\_\_\_\_\_

podpis žadatele

\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_

vyjádření ředitele školy

\_\_\_\_\_

vyučující TEV vzal na vědomí

\* V případě schválení uvolnění z TEV, škola za žáka v době výuky TEV nezodpovídá!