

nám. Míru 22, Tišnov, 666 25

☎.: +420 549 410 077, +420 739 225 093, 📧 www.skolatisnov.cz; reditel@skolatisnov.cz; dat. schránka: fngwcdn  
IČ: 00053198, DIČ: CZ00053198Střední škola a základní škola Tišnov,  
příspěvková organizace  
Náměstí Míru 22  
66625 Tišnov

## Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno: .....

Datum narození: ..... Třída:.....

Žádám o úplné / částečné\* uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

V .....

.....  
Jméno zákonného zástupce – zletilého žáka.....  
Podpis zákonného zástupce – zletilého žáka

### Doporučení lékaře:

Doporučuji úplné / částečné\* uvolnění výše uvedeného studenta/studentky z výuky tělesné výchovy od ..... do.....

V případě částečného uvolnění uveďte, prosím, pohybové aktivity, z nichž je žák/yně uvolněn/a.

.....  
V..... dne.....

\* Nehodící se škrtněte

.....  
Razítko a podpis lékaře

Vyjádření ředitele školy:

..... je na základě lékařského doporučení ze dne .....

úplně – částečně uvolněn/a z výuky tělesné výchovy od ..... do.....

V Tišnově dne .....

.....  
Mgr. Dana Staňková  
ředitelka školy  
Razítko a podpis ředitele školy

Na vědomí: zákonný zástupce žáka, třídní učitel