



**Gymnázium, Kojetín, Svatopluka Čecha 683**  
Svatopluka Čecha 683  
752 01 Kojetín

## **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z HODIN TĚLESNÉ VÝCHOVY**

### **1. Žadatel - zletilý žák/zletilá žákyně**

|  |  |
|--|--|
| Jméno a příjmení zletilého žáka/zletilé žákyně |  |
| Datum narození                                 |  |
| Třída  |  |

### **2. Text žádosti**

Na základě vyjádření ošetřujícího lékaře žádám o uvolnění z hodin tělesné výchovy.

|          |  |
|----------|--|
| Období * | a) 1. pololetí školního roku .....<br>b) 2. pololetí školního roku .....<br>c) celý školní rok ..... |
|----------|--|

\* Vyplňte jednu z nabízených variant.

Dále žádám o povolení mé nepřítomnosti v budově Gymnázia, Kojetín, Svatopluka Čecha 683 po dobu výuky tělesné výchovy.

|   |  |
|---|--|
| Den v týdnu s tělesnou výchovou v rozvrhu |  |
| Pořadová čísla hodin TV v denním rozvrhu  |  |

Za vyřízení žádosti předem děkuji.

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

.....  
Podpis žadatele

Přílohy: Lékařská zpráva