

**Určeno:** Základní škola a mateřská škola Klášter Hradiště nad Jizerou,  
Klášter Hradiště nad Jizerou 81  
294 15 Klášter Hradiště nad Jizerou

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY / PLAVECKÉHO VÝCVIKU**

Žadatel (zákonný zástupce žáka):

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

**Žádám ředitelství Základní školy a mateřské školy Klášter Hradiště nad Jizerou o uvolnění mého syna/dcery z výuky tělesné výchovy:**

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

třída: \_\_\_\_\_

období: \_\_\_\_\_

důvod: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**K žádosti přikládám potvrzení lékaře.**

**Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s uvolněním žáka z hodin TV bude vyřizovat shora uvedený zástupce žáka.**

V ..... dne: .....

.....  
podpis zákonných zástupců

Doručeno dne \_\_\_\_\_

Za školu převzal/a: \_\_\_\_\_  
*jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_  
*podpis*

Žádost o uvolnění byla ukončena dne \_\_\_\_\_ z důvodu \_\_\_\_\_

Ověřil/a: \_\_\_\_\_  
*jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_  
*podpis*