**Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy**

Žadatel – zákonný zástupce:

Jméno, příjmení, titul ………………………………………………..kontakt ………………………………

Bydliště, adresa pro doručování

…………………………………………………………………………………………………………………………

Podle ustanovení §50 odst. 2 zákona č. 561/2024 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

**žádám o uvolnění z tělesný výchovy žáka/žákyni**

Jméno dítěte ………………………………………….. datum narození ……………třída ……………….

**Souhlasím s tím, že moje dítě může být uvolněno na první nebo poslení hodinu bez náhrady a může odejít ze školy.**

V Prakšicích dne …………………. Podpis žadatele

Přílohy:

* Posudek vydaný registrujícím lékařem