



## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

**Žadatel:** rodič, zákonný zástupce:

- jméno a příjmení: .....
- místo trvalého bydliště: .....
- adresa pro doručování pošty (pokud je jiná než trvalé bydliště):  
.....
- telefon: .....
- e-mail: .....

**Adresát:** Fakultní základní škola dr. M. Horákové a Mateřská škola  
Olomouc, Rožňavská 21  
Mgr. Milan Král

### Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám pro svého syna (dceru): .....  
nar.: ....., třída: .....  
adresa: .....

uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce 20.../ 20...

#### **Odůvodnění:**

.....  
.....

**Lékařská zpráva vydaná dne:** .....

---

podpis zákonného zástupce

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

**Příloha:** Lékařská zpráva