



Gymnázium Rožnov pod Radhoštěm

Koryčanské Paseky 1725, 756 61 Rožnov pod Radhoštěm
gymroznov@gymroznov.cz · +420 571 685 061

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb

Zákonný zástupce (v případě nezletilého žáka):

Jméno a příjmení

Adresa trvalého bydliště:
.....

Žák Jméno a příjmení: Třída:

Datum narození:

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy ☐ úplné **pro období** ☐ 1. pololetí
☐ částečné ☐ 2. pololetí

Datum:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

K žádosti přikládám lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám, vydaný registrujícím lékařem.

Rozhodnutí ředitele školy:

Na základě písemné žádosti zákonného zástupce/zletilého žáka a přiloženého lékařského posudku o zdravotní způsobilosti vydané registrujícím lékařem uvolňuji výše uvedeného žáka z tělesné výchovy

☐ úplné **pro období** ☐ 1. pololetí
☐ částečné ☐ 2. pololetí

Datum:

.....

Mgr. Jaroslav Knesl, MBA
ředitel školy