

# **Střední škola grafická Brno, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení žáka: ..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Třída: .....

Obor: .....

## **ŽÁDOST**

### **o uvolnění z tělesné výchovy (TV) či ze sportovních aktivit v TV**

z důvodu: .....

Tímto omlouvám vykonávání sportovních aktivit výše uvedeného žáka v hodinách TV.

Jsem si vědom(a), že žák musí být v hodinách TV přítomen.

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis zletilého žáka

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

---

## **Vyjádření lékaře**

Žádám o: \*

- Úplné uvolnění z tělesné výchovy (**žák není z TV hodnocen**)
- Uvolnění ze všech sportovních aktivit (teorii žák navštěvovat bude)
- Uvolnění z těchto sportovních aktivit:.....

Uvolnění potvrzuji na období: \*

- 1. pololetí školního roku .....
- 2. pololetí školního roku.....
- jiný rozsah: .....

\* zaškrtněte prosím správnou variantu

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

.....  
razítko a podpis lékaře

---

## Rozhodnutí ředitele školy

Č.j. ....

Ředitel školy podle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, rozhodl o:

.....  
.....

V Brně dne .....

.....  
razítko a podpis ředitele