

## **Gymnázium Boskovice**

Palackého nám. 1, 680 11 Boskovice

tel.: 516 802 210, fax: 516 802 213

e-mail: info@gymbos.cz

### **Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Jméno a příjmení žáka: .....

Třída: .....

Období uvolnění:

**Zdůvodnění žádosti:**.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce:.....

**Vyjádření ředitelky školy:**

souhlasím - nesouhlasím

Datum: .....

Podpis ředitelky školy:

K žádosti přiložte písemné doporučení registrujícího lékaře nebo odborného lékaře. Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady. Tento požadavek musí být součástí této žádosti.