

Vážený pan ředitel  
Ing. Luděk Šnajdar  
SPŠ sdělovací techniky  
Panská 3  
110 00 Praha 1

V Praze dne:

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

příjmení a jméno žáka	
datum narození	
třída	
studijní obor	
školní rok	
třídní učitel	

Na základě stanoviska lékaře, které přikládám, žádám o

úplné

částečné

uvolnění z tělesné výchovy na dobu od..... do.....

.....

podpis žáka - žákyně

.....

podpis zákonného zástupce

Příloha: **Stanovisko lékaře**

---

### Vyjádření školy:

došlo dne:..... číslo jednací...../..... k vyřízení:.....

Ve smyslu § 67, odst. 2, školského zákona 561/04 Sb., po projednání v předmětové komisi tělesné výchovy, uvolňuji žáka - žákyni z předmětu tělesná výchova na období:

---

Ing. Luděk Šnajdar  
ředitel školy