

## **Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy - plavání**

Žádám o uvolnění své dcery – svého syna

Jméno žáka (žákyně):....., třída.....,

datum narození: .....

Jméno zákonného zástupce žáka: .....

Adresa pro doručení: .....

**z tělesné výchovy - výuky plavání pro školní rok.....**

Svoji žádost dokládám potvrzením praktického lékaře pro děti a dorost nebo jiného odborného lékaře.

V Horním Slavkově dne:

.....

podpis zákonného zástupce

---

**Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žáka vzhledem k výuce tělesné výchovy – plavání.**

Na základě lékařského vyšetření doporučuji osvobození z výuky plavání.

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

.....

podpis lékaře

---

**Vyjádření ředitele školy:**

**Souhlasím - nesouhlasím**

**s uvolněním žákyně - žáka z tělesné výchovy – výuky plavání na školní rok .....**

V Horním Slavkově dne:

.....

Mgr. Lucie Tereková, ředitelka