

ředitel školy  
Mgr. Jan Novák  
Gymnázium T. G. Masaryka Litvínov  
Studentská 640  
436 67 Litvínov

Žadatel: .....

V Litvínově dne: .....

### **Žádost o uvolnění z předmětu**

(podle ustanovení § 50 odst. 2 a § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb.)

Předmět: ..... U předmětu tělesná výchova uvolnění: **zcela / zčásti**  
označte

V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na písemné doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře.

Na období: od .....do....., šk. rok.....

Jméno žáka: .....

Datum narození: .....

Bytem: .....

Třída: .....

Odůvodnění: .....

.....

.....  
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy: ..... Uvolnění bez náhrady / s náhradou

Datum: .....

Podpis ředitele školy: .....