|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_Páteřní_škola_hlav | sst_logo_072011 | **Střední škola technická, Most, příspěvková organizace** Dělnická 21, Velebudice, 434 01 Most |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ve ……... pololetí školního roku …………………..

žáka/žákyně:

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….. Datum narození: …………………………………………………………………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………………………..

Obor: ………………………………………………………………………………….

ročník: ……………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Uvolnění od ………………………… do …………………………..

Důvod: …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Potvrzení lékaře přikládám.

V ……………………… dne ………………………

……………………….... podpis (zákonného zástupce)

**Vyjádření ZŘTV STES, statutár:** …………………………………………………………………

**Vyjádření ředitele:** …………………………………………………………………………