

**Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace**  
k rukám ředitele školy  
Klínovecká 1197  
363 01 Ostrov

## **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ předmětu Tělesná výchova**

(§ 67 odst. 2 školského zákona)

---

**Žádám o uvolnění z vyučování předmětu Tělesná výchova**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Narozený/á: .....

Obor vzdělání: ..... Ročník: ..... Třída: .....

Důvod žádosti: .....

Období žádosti (od – do): .....

V Ostrově dne .....

Podpis žáka: .....

**Zákonný zástupce žáka** (v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení: .....

Podpis: .....

---

**Stanovisko ředitele školy:**

..... Datum:.....

**Příloha:** Lékařská zpráva