

Základní škola a mateřská škola, Praha - Nebušice

Nebušická 369, 164 00 Praha - Nebušice

☎ 773 831 323 ✉ info@skolanebusice.cz

---

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o částečné – úplné uvolnění z vyučování tělesné výchovy.

Jméno žáka:

třída:

---

### Vyjádření lékaře

Doporučuji, aby výše jmenovaný(á) žák(yně) byl(a) ČÁSTEČNĚ / ÚPLNĚ uvolněn(a) z vyučování tělesné výchovy ve školním roce 2025/2026,

• OD

• DO

Žák(yně) nesmí vykonávat tato cvičení (jen při částečném uvolnění):

Podpis a razítko lékaře