



**Gymnázium Pierra de Coubertina**

Tábor, Náměstí Františka Křížíka 860

390 01 Tábor

**Věc: Žádost o uvolnění žáka z účasti na vyučování tělesné výchovy**

Žádám o úplné / částečné \* uvolnění žáka / žákyně \* ..... z účasti na vyučování tělesné výchovy ve školním roce 20..... /..... z důvodu .....

**Jméno zákonného zástupce:** .....

**Jméno zletilého žáka/žákyně:** ..... **Třída:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa:** .....

V ..... dne .....

.....  
podpis zák. zástupce nebo zletilého žáka

---

**Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost**

*Doporučuji úplně / částečně \* uvolnit jmenovaného žáka (žákyni) z účasti na vyučování tělesné výchovy na dobu ..... z důvodu .....*

*Připomínky a doporučení lékaře: .....*

*Žák/žákyně se může / nemůže\* účastnit lyžařského kurzu (obsahuje: sjezdové, běžecké lyžování, snowboarding)*

*Žák/žákyně se může / nemůže\* účastnit sportovního kurzu (obsahuje: kanoing, plavání, turistika, cyklistika)*

.....  
*razítko a podpis lékaře*

\* nehodící se škrtněte    \*\* prosíme, uveďte: první pololetí, druhé pololetí, celého školního roku, od...do... atp.



**Gymnázium Pierra de Coubertina**  
Tábor, Náměstí Františka Křížíka 860  
390 01 Tábor

### **Vyjádření vyučujícího TV a třídního učitele**

Beru na vědomí rozhodnutí ředitele školy a zavazuji se respektovat případné výše uvedené připomínky a doporučení lékaře.

.....  
učitel TV

.....  
třídní učitel