

Jméno a příjmení zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

.....  
Adresa

.....  
Masarykovo gymnázium  
Petáková 2  
301 00 Plzeň

### **ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Jméno a příjmení žáka: .....

narozen/a: .....

bytem: .....

ze třídy: .....

žádá ředitele Masarykova gymnázia, Plzeň, podle § 67 odst. 2 zákona  
č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném  
a jiném vzdělání, ve znění pozdějších předpisů, na základě přiloženého  
lékařského posudku, o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Místo a datum .....

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně .....

Podpis žáka/žákyně .....

Vyjádření ředitele školy .....

.....

.....