



TRIVIS – Střední veterinární škola Brno, s.r.o.
Elgartova 683/4, 614 00 Brno
Telefon: 775 429 285, e-mail: veterinabrno@trivis.cz

ŽÁDOST

o uvolnění žáka/žákyně z vyučování předmětu tělesná výchova
(§ 67 odst. 2 školského zákona)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____ Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____ Třída: _____

Jako zákonný zástupce _____ žádám o jeho/její uvolnění
z předmětu tělesná výchova na _____ pololetí školního roku _____
tj. od _____ do _____, a to na základě posudku vydaného registrujícím
lékařem podle §§ 7 a 8 vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb., o zdravotní
způsobilosti k tělesné výchově a sportu, který tvoří přílohu této žádosti.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně: _____

Podpis žáka/žákyně (vyjadřující jeho/její souhlas se žádostí): _____