

Jarmila Vzorová
Ke Škole 123/5
400 00 Ústí nad Labem
mobil: 775 123 456
e-mail: jarmila.vzorova@email.com

Obchodní akademie a jazyková škola
s právem státní jazykové zkoušky,
Ústí nad Labem, p. o.
Ing. Markéta Casalderrey, ředitelka
Pařížská 1670/15
400 01 Ústí nad Labem-centrum

Ústí nad Labem 4. září 2025

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o uvolnění mé dcery Marcely Vzorové, žákyně třídy 2. B, z tělesné výchovy na 1. pololetí školního roku 2025–2026 ze zdravotních důvodů.

K žádosti přikládám posudek o zdravotní způsobilosti od praktického lékaře.

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

Jarmila Vzorová

Marcela Vzorová

Příloha

Okomentoval(a): [m1]: Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka.

Okomentoval(a): [m2]: Adresa zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka.

Okomentoval(a): [m3]: Mobilní telefon na zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka.

Okomentoval(a): [m4]: E-mail na zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka – školní e-mail.

Okomentoval(a): [m5]: Místo, kde žádost píšou.

Okomentoval(a): [m6]: Datum, kdy žádost píšou. Je vhodné měsíc napsat slovem.

Okomentoval(a): [m7]: Zletilý žák: žádám Vás o uvolnění z tělesné výchovy na 1. pololetí školního roku 2025–2026 ze zdravotních důvodů. Jsem žákem/žákyní třídy 4. A.

Okomentoval(a): [m8]: Napišu na jaké období:
1. pololetí
2. pololetí
celý školní rok 2025–2026
od 1. října 2025 do 12. prosince 2025

Okomentoval(a): [m9]: napíšu z jakých důvodů

Okomentoval(a): [m10]: Vlastnoruční podpis zákonného zástupce nezletilého žáka nebo zletilého žáka.

Okomentoval(a): [m11]: Vlastnoruční podpis nezletilého žáka, pokud je žák zletilý, pak další podpis v žádosti není.