

Střední škola teleinformatiky, Ostrava,
příspěvková organizace
Opavská 1119, 708 61 Ostrava-Poruba

V, dne

Žádost o uvolnění z hodin TV

Žádám o uvolnění syna / dcery ze třídy
z hodin tělesné výchovy na 1. pololetí* / 2. pololetí* / celý* školní rok 2024/2025 (* nehodící se
škrtněte) z důvodu:.....

Poznámka: *Povinnou součástí žádosti je lékařský posudek o omezení zdravotní způsobilosti
k tělesné výchově podle vyhlášky 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu
v platném znění.*

Děkuji za kladné vyřízení mé žádosti.

.....

.....

.....

Jména a adresa rodičů
nebo plnoletého žáka

.....
podpis rodičů nebo
plnoletého žáka