

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

Vyjádření třídního učitele

Vyjádření vyučujícího TV

**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]:** napíšeme 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.