

## Žádost o uvolňování žáka/žákyně z hodin tělesné výchovy/plaveckého výcviku

(dle § 22 a § 50 zákona 561/2004 Sb. v platném znění  
a dle Školního řádu Základní školy Kosmonautů 15 v platném znění)

### Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění výše uvedeného žáka/žákyně z hodin tělesné výchovy/plaveckého výcviku  
z důvodu: \_\_\_\_\_

Jméno doporučujícího lékaře, sportovního klubu, apod.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_  
datum podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy:**

**Schvaluji/neschvaluji uvolnění.**

V Ostravě dne: \_\_\_\_\_  
datum podpis ředitele školy