



Datum předání žádosti žákem: .....  
(vyplní třídní učitel)

# HOTELOVÁ ŠKOLA HRADEC KRÁLOVÉ, s.r.o.

Čs. armády 274/55, 500 03 Hradec Králové

☎ 495 592 288, fax: 495 592 287, [hotelovka@hotelovka.cz](mailto:hotelovka@hotelovka.cz), [www.hotelovka.cz](http://www.hotelovka.cz)

## Žádost o uvolnění z tělesné/sportovní výchovy

**Platí pro úplné i částečné uvolnění.**

(žák odevzdá řádně vyplněnou žádost třídnímu učiteli neprodleně)

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Třída: ..... Obor: ..... Školní rok: .....

Adresa bydliště: .....  
(místo, ulice, čp.)

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

**Vyjádření lékaře:** (registrující nebo odborný lékař)

**Nehodící se škrtněte.**

**Doporučuji úplné uvolnění z TEV** Na školní rok: ..... Od: ..... Do: .....

**Doporučuji úplné uvolnění z SPV** Na školní rok: ..... Od: ..... Do: .....

**Doporučuji částečné uvolnění z TEV** Na školní rok: ..... Od: ..... Do: .....  
s omezením následujících činností:

**Doporučuji částečné uvolnění z SPV** Na školní rok: ..... Od: ..... Do: .....  
s omezením při výuce **GOLFU / TANCE:** .....  
nehodící se škrtněte

Datum: ..... Razítko a podpis lékaře: .....

**Vyjádření zákonného zástupce:**

Žádáme o uvolnění dcery/syna z výuky tělesné/sportovní výchovy. Souhlasíme s tím, aby v době probíhající výuky tělesné/sportovní výchovy opustil/a budovu školy. V této době přebíráme za svou dceru/syna plnou odpovědnost. Bereme na vědomí, že nad ní/ním nebude v té době vykonáván školou dozor ani dohled.

Podpis zákonného zástupce: .....

Datum: .....

Podpis žáka: .....

Podpis třídního učitele: ..... Podpis ředitele školy: .....