



**Evropská obchodní akademie, Děčín I, Komenského náměstí 2,
příspěvková organizace**

Jméno a adresa zákonného zástupce nebo zletilého žáka

.....
.....
.....
.....

Evropská obchodní akademie
k rukám ředitele
Komenského náměstí 2
406 81 Děčín I

Datum

Žádost o částečné uvolnění z hodin tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o částečné uvolnění mé/ho syna (dcery),
studenta/ky třídy z hodin tělesné výchovy dle rozvrhu pro školní rok
..... den vyučovací hodina.

Důvodem je zhoršený zdravotní stav.

K žádosti přikládám lékařskou zprávu.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis studenta

Příloha