



**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 úplné uvolnění z předmětu tělesná výchova

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o úplné uvolnění mé/ho syna (dcery),
studenta/ky třídy z předmětu tělesná výchova dle rozvrhu pro školní rok
..... den vyučovací hodina.

Důvodem je zhoršený zdravotní stav.

K žádosti přikládám lékařskou zprávu.

V případě uvolnění syna/dcery z docházky přebírám za něj plnou zodpovědnost .

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis studenta

Příloha