

## **Žádost o úplné osvobození z tělesné výchovy**

Žádám o úplné osvobození z hodin tělesné výchovy mého syna (dcery)  
.....žáka ..... třídy Biskupského gymnázia,  
Základní školy a Mateřské školy ve školním roce .....

K žádosti přikládám kopii lékařské zprávy s doporučením osvobození z výuky  
tělesné výchovy.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce žáka