

**SOŠ a SOU Třešť, pracoviště Černovice**

Mariánské náměstí 72

394 94 Černovice



**SOŠ a SOU**  
Třešť

Pracoviště Černovice

# ŽÁDOST O ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY (zletilého žáka)

## ŽÁK

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ: .....

Třída: .....

**Žádám o úplné uvolnění z tělesné výchovy**

z důvodu: .....

.....

V Černovicích dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

.....  
Podpis žáka