



Gymnázium Kodaňská a Střední odborná škola, a.s  
Kodaňská 54/10, 101 00 Praha 10

Žádosti se podávají pouze elektronicky na e-mail: [studijni@gymnaziumkodanska.cz](mailto:studijni@gymnaziumkodanska.cz).

Termín podání žádosti nejpozději do 15. 9. 2026 včetně příloh.

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

Jméno žáka/žákyně .....

datum narození ....., třída .....

Vážená paní ředitelko,

na základě písemného žádosti od registrujícího lékaře Vás žádám o uvolnění mé dcery / mého syna z vyučování předmětu tělesná výchova v aktuálním školním roce na:

1. pololetí

2. pololetí

celý školní rok

Jiné: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění:

částečné<sup>1</sup>

úplné<sup>2</sup>

ze zdravotních důvodů.

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce

Datum žádosti: .....

<sup>1,2</sup> Nehodící se škrtněte



Gymnázium Kodaňská a Střední odborná škola, a.s  
Kodaňská 54/10, 101 00 Praha 10

---

**Nedílnou přílohou je posudek vydaný registrujícím lékařem** obsahující náležitosti podle vyhlášky č. 444/2024 Sb., v platném znění, příloha 1, část 5.

Žádám, abych (aby) nemusel/a docházet na okrajové hodiny (první a poslední hodiny vyučování). Tyto hodiny nejsou v tomto případě součástí vyučování a nezapočítávají se do absence.

.....

Podpis žáka/žákyně

.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy:

Datum vyjádření: .....

.....

Razítko a podpis ředitelky školy