

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

jméno a příjmení žáka:

třída:

datum narození:

bydliště:

jméno zákonného zástupce:

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ve školním roce z těchto důvodů:

.....

V dne:

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Doporučení lékaře

Shora uvedený/á byl/a lékařsky vyšetřen/a pro tyto obtíže:

.....

a uznán/a 1. neschopným/ou zúčastnit se výuky tělesné výchovy na dobu

od do

2. schopným/ou zúčastnit se výuky tělesné výchovy mimo těchto cviků:

.....

V dne:

.....
razítko a podpis lékaře

Vyjádření ředitele školy: nesouhlasím – souhlasím

.....
podpis ředitele školy