



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Datum narození: Třída:

Trvalé bydliště:

pro školní rok

Uvolnění žádám ze zdravotních důvodů, které dokládám doporučením registrujícího praktického nebo odborného lékaře.

Zároveň žádám / nežádám*), aby můj syn / moje dcera*) byl/a uvolněn z vyučovací hodiny Tv, která je zařazena v rozvrhu jako poslední vyučovací hodina.

V dne.....

.....
Podpisy rodičů/zákonných zástupců

DOPORUČUJI

uvolnit výše uvedeného žáka/žákyni z výuky povinné tělesné výchovy

od do.....

1) zcela

2) částečně

podle druhu oslabení.....

s doporučením omezení těchto cvičení.....

.....

v..... dne.....

podpis a razítko lékaře