

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Vyjádření rodičů:

.....
jméno a příjmení žáka (žákyně), třída

zákonní zástupci žáka(žákyně) žádají o **částečné – úplné** uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Dne :

.....
podpis zákonných zástupců

Vyjádření lékaře:

Na základě lékařského vyšetření navrhuji, aby výše jmenovaný(á) byl(a) na dobu od

..... do uvolněn(a) z předmětu tělesná výchova z těchto

důvodů:

při částečném uvolnění – jaká má omezení :

Dne:

.....
razítko a podpis lékaře

Vyjádření školy:

.....
jméno a příjmení žáka (žákyně), třída

Na základě návrhu lékaře a žádosti rodičů žáka (žákyně) uvolňuji výše jmenovaného (nou)

částečně – úplně z předmětu tělesná výchova od do

Současně upozorňuji zákonné zástupce, že jejich syn(dcera) není uvolněna z docházky do hodin tělesné výchovy.

Dne:

PaedDr. Eva Buchtová
ředitelka školy