

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám, aby můj syn (moje dcera)
příjmení a jméno

žák, (žákyně)třídy, byl(a) uvolněn(a) ve školním roce

z tělesné výchovy - částečně

z tělesné výchovy - úplně

Datum:

.....
podpis žadatele(zákonného zástupce)

Vyjádření dorostového (praktického) lékaře:

Doporučuji jmenovaného (jmenovanou) uvolnit :

z tělesné výchovy - částečně

z tělesné výchovy - úplně

oddo

V případě částečného uvolnění doporučuji vyloučit tato cvičení:

Zvláště pak doporučuji tato cvičení:

Datum:

.....
razítko a podpis lékaře

Vyjádření učitele tělesné výchovy:

Datum:

.....
podpis učitele TV

Rozhodnutí ředitelky školy:

Jmenovaný (jmenovaná) je uvolněn(a)

z tělesné výchovy - částečně

z tělesné výchovy - úplně

na dobu od do

Datum:

.....
ředitelka školy