

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o úplné/částečné *) uvolnění z povinné tělesné výchovy pro:

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ třída: _____

Bydliště: _____

Pololetí první/druhé *) školního roku _____

Současně žádám/nežádám *) , aby můj syn/dcera *) nenavštěvoval/a hodiny tělesné výchovy, pokud jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední, a aby byl/a z těchto hodin uvolněn/a zcela. V případě souhlasu přebírám za svého syna/dceru *) plnou zodpovědnost.

V _____ dne _____
jméno a příjmení zákonného zástupce

*) nehodící se škrtněte

Vyjádření dorostového – odborného lékaře

Doporučuji:

1. *) Úplné osvobození od tělesné výchovy z důvodů:

2. *) Částečné osvobození od tělesné výchovy z důvodů:

Jmenovaný/á nesmí – může *) (má omezení)

V _____ dne _____
razítko-jmenovka a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte