

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádáme o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů:

Jméno a příjmení žáka(yně):.....

Narozen(a):

V..... dne:

Podpis rodičů:..... Podpis žáka(yně)

Potvrzení lékaře

Výše uvedený byl lékařsky vyšetřen z důvodu:.....

.....

a navrhuji uvolnění z tělesné výchovy: a) úplné

b) částečné – na tyto činnosti:

na dobu od:..... do:.....

V..... dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře

Uvolnění z TV

Rozhodnutím ředitele ze dne..... č.j.

Je výše uvedený(á) uvolněna z tělesné výchovy

Na základě rozvrhu hodin bude žáku(yni):

a) zkráceno vyučování

b) zajištěn dozor na recepci školy

V Lomnici dne:.....

.....

Podpis a razítko školy

Na vědomí: třídní učitel(k založení)

učitel tělesné výchovy

