

Žádost o uvolnění z předmětu Tělesná výchova

Jméno a příjmení:

Třída: Školní rok:

Žádám o osvobození z předmětu Tělesná výchova:

na celý školní rok na 1. pololetí školního roku na 2. pololetí školního roku

V dne: Podpis zletilého žáka:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

.....
.....

Navrhuji: **částečné uvolnění z TV** (žák navštěvuje hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky – z TV je klasifikován)

úplné uvolnění z TV (žák v hodinách TV necvičí a není klasifikován, pokud je hodina TV konečná v rozvrhu, mohou zákonní zástupci žáka požádat o neúčast v hodinách. Jsem si vědom/-a, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost)

.....

razítko, datum a podpis lékaře

Vyjádření ředitele školy

Žák/Žákyně.....datum narození.....

je na základě lékařského doporučení ze dnečástečně/úplně uvolněn/a z výuky

předmětu Tělesná výchova od.....do.....

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

razítko a podpis ředitele školy