

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení

žák(yně) třídy čtyřletého/osmiletého studia

datum narození

adresa bydliště

žádá o **částečné – úplné***) uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

.....
Podpis zákonného zástupce /zletilého žáka

Na základě lékařského vyšetření navrhuji, aby výše jmenovaný(á) byl(a) na dobu od do uvolněn(a) **částečně – úplně***) z předmětu tělesná výchova

z těchto důvodů:

.....

Dne
.....
razítko a podpis lékaře

Vyjádření ředitelky školy:

Dne

.....
podpis ředitelky školy