



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žadatele:

Adresa bydliště:

Tel.

E-mail:.....

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro svého syna – svoji dceru:

Jméno: Příjmení:.....

Datum narození: Třída:

Bydliště:

Přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů.

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena

v/ve* na** vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tělesné výchovy takto:

ČÁSTEČNÉ UVOLNĚNÍ

ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Vysvětlivky:

* - uveďte den

** - uveďte hodinu výuky Tv podle rozvrhu

V případě, že výuka Tv je poslední vyučovací hodinou v rozvrhu, je možné žádat o úplné uvolnění.