**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) uvolněn z tělesné výchovy.

Na základě rozvrhu hodin bude žák(yně): a) přítomen na hodině TV

 b) zkráceno vyučování

V Kraslicích dne:……………………………………….

 ………..…………………………………………………………………

 Razítko a podpis ředitele

Na vědomí: třídní učitel (k založení)

 učitel TV