

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