

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů ve školním roce/.....

.

Jméno a příjmení:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

PSČ:.....

Obor:.....

Třída:.....

V Ústí nad Labem dne

.....
podpis (u nezl. podpis zákonného zástupce)

.....
podpis nezletilého žáka

Vyjádření lékaře:

Na základě zdravotního stavu výše uvedeného žáka/žákyně doporučuji osvobodit z tělesné výchovy:

na celý školní rok

pouze na 1. pololetí

pouze na 2. pololetí

Z důvodu:

.....

.....

V..... dne

.....
podpis a razítko lékaře