

Žádost o uvolnění žáka (žákyně) z tělesné výchovy

Jméno a příjmení.....

Třída.....Školní rok.....

Žádám o osvobození z tělesné výchovy

- na celý rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V dne.....

Podpis rodičů.....

Vyplní lékař:

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji:

- částečné osvobození z TV
- úplné osvobození z TV

.....

razítko, datum, podpis lékaře

Poznámka:

Částečné osvobození z Tv znamená, že žák navštěvuje běžné hodiny Tv a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z Tv klasifikován.

Úplné osvobození z Tv znamená, že žák v hodinách Tv necvičí a není klasifikován.

Vyjádření ředitelky školy:

Žák/žákyně.....datum narození.....

je na základě lékařského doporučení ze dne.....částečně – úplně osvobozen z výuky Tv

od.....do.....

V.....dne.....

.....

razítko, podpis ředitelky školy