

UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno žáka: _____ Třída: _____

Žádám o uvolnění své dcery/svého syna z vyučování tělesné výchovy.

DŮVOD:

podpis rodičů

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE

Doporučuji

Nedoporučuji

uvolnit jmenovaného žáka – žákyni z vyučování tělesné výchovy

ZCELA

ČÁSTEČNĚ s těmito úlevami _____

V Praze dne: _____

razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Na základě doporučení lékaře uvolňuji: _____ Třída: _____

z vyučování tělesné výchovy: **zcela** **částečně** s úlevami – viz výše

V Praze dne: _____

ředitelka školy