



Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy mého syna / mé dcery

....., který/á studuje ve třídě

O uvolnění z výuky tělesné výchovy žádám na..... šk.rok(u)

Jako důvod uvádím:

.....

V Ostravě dne.....

.....
Podpis rodičů (zák. zástupce)

Vyjádření lékaře:

.....

.....
Podpis a razítko lékaře

Rozhodnutí ředitele školy:

Na základě předložené žádosti a lékařského potvrzení uvolňuji žáka- žákyni z výuky povinné tělesné výchovy na dobu od do
zcela - částečně.

V Ostravě dne

.....
podpis ředitele školy

Vzali na vědomí :

.....
podpis tř..profesora

.....
podpis vyučujícího TV