

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka /žákyně:.....

Datum narození:, Třída:, Třídní učitel:

Doručovací adresa (město, ulice, PSC).....

Žádost zákonného zástupce:

Žádám o uvolnění výše jmenovaného žáka / žákyně z tělesné výchovy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Dne: Podpis zákonného zástupce.....

Podpis nezletilého žáka:

Žádost zletilého žáka

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy.

V Dne: Podpis zletilého žáka.....

Doporučení lékaře (vyplní lékař)

Doporučuji výše jmenovaného žáka / žákyni **uvolnit z předmětu tělesná výchova**

Od: Do:

A) **ZCELA**

B) **ČÁSTEČNĚ** – nedoporučuji provádět (zatrhnout nevyhovující cviky)

krátké běhy

cvičení na náradí

průpravná a pořadová cvičení

skoky

plavání

dlouhé běhy a pochody

míčové hry

další (vypsát konkrétně)

V dne

Razítko a podpis lékaře