

V Ostravě dne

Č.j.

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení

žák(yně) třídy

oboru

datum narození

adresa bydliště

žádá o **částečné – úplné***) uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

V případě úplného uvolnění z tělesné výchovy se žák vyučování neúčastní, jedná-li se o okrajové hodiny.

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Na základě lékařského vyšetření navrhuji, aby výše jmenovaný(á) byl(a) na dobu od do uvolněn(a) **částečně – úplné***) z předmětu tělesná výchova

z těchto důvodů:

.....

Dne

.....
razítko a podpis dorostového lékaře