

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádáme o uvolnění z tělesné výchovy našeho syna/dcery :

jméno a příjmení žáka:

narozen(a) třída ze zdravotních důvodů.

Vdne

.....
podpisy rodičů

Potvrzení lékaře

Výše uvedený(á) byl mnou lékařsky vyšetřen z důvodu

.....

a navrhuji uvolnění z tělesné výchovy:

a) úplné

b) částečné – na tyto činnosti:

na dobu

Vdne

.....
razítko a podpis lékaře



Střední průmyslová škola a Vyšší odborná škola technická

Brno, Sokolská 1

tel.: 541 427 111, 541 241 448 fax: 541 241 448, e-mail: info@spssbrno.cz , http://www.spssbrno.cz

Uvolnění z TV

č.j.

Rozhodnutím ředitele ze dne je osvobozen(a) od povinné tělesné

výchovy žák(yně) třída

na dobu školního roku v rozsahu

V Brně dne

.....
podpis a razítko školy

Na vědomí: třídní učitel (k založení)

učitel tělesné výchovy