



Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění mého syna – dcery,

nar.:žákatřídy z tělesné výchovy ve šk.roce

V dne
podpis zákonného zástupce

Vyjádření odborného lékaře :

Navrhuji úplné – částečné uvolnění výše jmenovaného žáka z tělesné výchovy.

Omezení :

V dne
razítko a podpis lékaře

Beru na vědomí :

.....
třídní učitel

.....
učitel tělesné výchovy

Schválil :

.....
ředitel školy