



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA HRADEC NAD SVITAVOU, OKRES SVITAVY

PSČ 569 01, tel.: 461 548 124, 736 629 436, e-mail: skola.hrdecns@seznam.cz

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce z těchto důvodů:

.....

V dne:

.....
podpis zákonného zástupce

Doporučení lékaře

Shora uvedený/á byl/a lékařsky vyšetřen/a pro tyto obtíže:

.....

.....

a uznán/a 1. neschopným/ou zúčastnit se výuky tělesné výchovy na dobu

od do

2. schopným/ou zúčastnit se výuky tělesné výchovy mimo těchto cviků:

.....

.....

V dne:

.....
podpis a razítko lékaře