

Věc: Žádost o uvolnění žáka z účasti na vyučování tělesné výchovy

Žádám o úplné / částečné * uvolnění žáka / žákyně * z účasti na vyučování tělesné výchovy ve školním roce 20..... /..... z důvodu

Jméno zákonného zástupce:

Jméno zletilého žáka/žákyně: **Třída:**

Datum narození:

Adresa:

V dne

.....
podpis zák. zástupce nebo zletilého žáka

Vyjádření praktického lékaře pro děti a dorost

*Doporučuji úplně / částečně * uvolnit jmenovaného žáka (žákyni) z účasti na vyučování tělesné výchovy na dobu z důvodu*

Připomínky a doporučení lékaře:

*Žák/žákyně se může / nemůže * účastnit lyžařského kurzu (obsahuje: sjezdové, běžecké lyžování, snowboarding)*

*Žák/žákyně se může / nemůže * účastnit sportovního kurzu (obsahuje: kanoing, plavání, turistika, cyklistika)*

.....
razítko a podpis lékaře

* nehodící se škrtněte ** prosíme, uveďte: první pololetí, druhé pololetí, celého školního roku, od...do... atp.

Vyjádření vyučujícího TV a třídního učitele

Beru na vědomí rozhodnutí ředitele školy a zavazuji se respektovat případné výše uvedené připomínky a doporučení lékaře.

.....
učitel TV

.....
třídní učitel