

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Příjmení a jméno syna/dcery .....

Narozen (a) .....

Třída .....

Žádáme o uvolnění z tělesné výchovy pro našeho syna/dceru z tohoto důvodu:

.....

Náhradní způsob vzdělávání:  přítomen ve vyučované hodině

nepřítomen – uvolněn z vyučované hodiny (okrajové hodiny)

V ..... dne .....

Podpis rodičů

### Lékařské potvrzení

Výše uvedený (á) byl (a) mnou lékařsky vyšetřen (a) a navrhuji – uvolnit od cvičení v TV:

úplně na dobu .....

částečně na dobu .....

Zdravotní důvody uvolnění z TV od lékaře: .....

.....

.....

Doporučení vyučujícím TV: .....

.....

V ..... dne .....

Razítko a podpis lékaře

Seznámeni: .....

Tř. učitel(ka)

Vyučující TV

### Vyjádření ředitele školy

Uvolněn (a)  úplně  částečně

z tělesné výchovy na dobu ..... pololetí školního roku 20... /20...

V ..... dne .....

Podpis ředitele školy