



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro mého syna/mé dceru

jméno a příjmení..... *třída*

datum narození.....*bydliště*.....

ze zdravotních důvodů na období:

od do

Jedná se o osvobození (nehodící škrtněte)

- úplné (bez TV)
- částečné s úlevami (TV s úlevami)

.....
.....

Zároveň přikládám písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře).

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na **první – poslední** vyučovací hodinu, dále žádám **ano x ne** o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela. V případě souhlasu беру на vědomí, že za své dítě v tuto dobu přebírám zodpovědnost.

V dne

.....

podpis rodičů
(zákonných zástupců)