



Žádost o částečné uvolnění z tělesné výchovy

Na základě přiložené lékařské zprávy žádáme ve školním roce _____ o **částečné**
uvolnění syna (dcery) _____, žáka (žákyně) třídy z výuky tělesné
výchovy.

Uvolnění žádáme na dobu od _____ do _____.

V

Dne

.....
podpis rodičů (zákonného zástupce)

Vyjádření ředitele školy:

Na základě lékařské zprávy souhlasím s **částečným** uvolněním žáka (žákyně) z výuky tělesné výchovy. Žák (žákyně) musí být přítomen(a) ve vyučovacích hodinách tělesné výchovy a bude/nebude* klasifikován(a); bude pomáhat v hodině tělesné výchovy s organizací, může praktikovat zdravotní a relaxační cvičení nebo bude zaměstnán(a) v budově školy. (Dle školního vzdělávacího programu musí každý žák/žákyně splnit předepsaný počet vyučovacích hodin v týdnu- mimo nemocných apod.).

Uvolnění platí do _____.

V

Dne

.....
podpis ředitele školy

* nehodící se škrtně