



Žádost o úplné uvolnění z tělesné výchovy

Na základě přiložené lékařské zprávy žádáme o **úplné** uvolnění syna
(dcery) žáka (žákyně) třídy
z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění žádáme na dobu od do ve
školním roce .

V

Dne

.....

podpis rodičů
(zákonného zástupce)

Vyjádření ředitele školy:

Na základě lékařské zprávy souhlasím s **úplným** uvolněním žáka
(žákyně) z výuky tělesné výchovy. Žák (žákyně) nemusí být přítomen(a)
ve vyučovacích hodinách tělesné výchovy a nebude klasifikován(a).

Uvolnění platí do

V

Dne

.....

podpis ředitele školy