

Žádost o uvolnění z tělocviku

předejte prosím třídnímu učiteli



Na základě zákona č.561/2004 §50 čl. 2 žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro syna/dceru

Jméno a příjmení žáka	Třída	
V termínu		
Důvod uvolnění: zdravotní důvody		
Datum	Jméno zákonného zástupce	Podpis zákonného zástupce

Písemné doporučení praktického lékaře pro děti a dorost či odborného lékaře přikládám.

Souhlasím s tím, aby můj syn – moje dcera se nemusel(a) zúčastňovat hodin tělesné výchovy bez náhrady, jsou-li zařazeny na začátku a konci vyučování.

Souhlasím / nesouhlasím	Razítko	Podpis ředitele školy
-------------------------	---------	-----------------------