

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění mého syna - dcery *).....

nar.:.....žákatřídy z tělesné výchovy.

Vdne.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření odborného lékaře:

Navrhuji úplné - částečné *) uvolnění výše jmenovaného žáka z tělesné výchovy.

Omezení:

Vdne.....

razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte

Beru na vědomí:

.....

třídní učitel

.....

učitel tělesné výchovy