

Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova

V souladu s vnitřním řádem školy a na základě doporučení ošetřujícího lékaře žádám o

částečné – úplné uvolnění svého syna – dcery, žáka/žákyně

třídy v prvním – druhém pololetí školního roku z vyučovacího předmětu TV.

Vyjádření lékaře (může být i formou přílohy):

Výše jmenovaný nesmí vykonávat následující:
.....
.....

.....
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Podpis žáka

.....

Podpis zákonného zástupce

.....

Adresa žáka/zákonného zástupce

.....

Vyjádření ředitele školy:

Schvaluji – neschvaluji (dle § 67 odst. 2 a 3 zákona č. 561/2004) ke dni

.....
Mgr. Daniel Urik, ředitel školy