

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro šk. rok 20...../.....

(žák starší 18 let)

Váš dopis/ze dne

Naše značka
201../B20/

Vyřizuje

Praha, dne

Jméno:

Rodné č.:

Třída:

Obor:

Dřívější vyjádření lékaře o zdravotní způsobilosti ke studiu a výkonu povolání (z přihlášky ke studiu):

.....

Na základě vyjádření ošetřujícího lékaře žádám o **částečné - úplné uvolnění** z výuky tělesné výchovy –

zařazení na výuku TV do hodin zvláštní TV a to na dobu od do

.

V dne 20.....

.....

Podpis

Vyjádření ošetřujícího lékaře (nehodící se škrtněte):

Žák **je** – **není** schopen absolvovat výuku zvláštní tělesné výchovy.

Doporučuji zařadit do výuky zvláštní tělesné výchovy.

Doporučuji částečné – úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy.

Další vyjádření:

V dne 20.....

.....

Razítko a podpis lékaře

Stanovisko ředitelky školy:

.....

.....
Ing. Tamara Krčmářová
ředitelka školy