



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádáme o úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru
....., třída ,,....., doporučeně ošetřujícím lékařem ze zdravotních
důvodů. Žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu.

V dne

.....
Podpis rodičů, zákonného zástupce

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Žák – žákyně

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově na období

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka a lékařského doporučení uvolňuji podle ustanovení zákona 561/2004 §67, odst. 2 jmenovaného žáka z výuky tělesné výchovy.

- I. Úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy.
- II. Částečné uvolnění s tímto doporučením (uveďte prosím přesně – např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na nářadí, dlouhodobá zátěž).

V Humpolci dne

.....
Ing. Olga Krankusová., ředitelka školy