

Jméno a příjmení žadatele

.....

Adresa bydliště

.....

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru

jméno:

datum narození:

adresa bydliště:

Přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů.

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena ve*, žádáme o uvolnění z vyučování tělesné výchovy takto

.....

V Praci, dne

Podpis rodičů

Vyjádření ředitelky školy:

SOUHLASÍM x **NESOUHLASÍM** s uvolněním žáka z tělesné výchovy

Mgr. Andrea Hrabáková
Ředitelka ZŠ a MŠ Prace

Vysvětlivky:

* - uvádějte den, hodinu výuky TV podle rozvrhu

V případě, že výuka TV je poslední vyučovací hodinou v rozvrhu, je možné žádat o úplné uvolnění z tohoto předmětu.