

Ž Á D O S T
o uvolnění z tělesné výchovy

Žák(yně) nar třída

Žádám o tyto úlevy z povinné tělesné výchovy.....

.....

V případě úplného uvolnění z TV současně žádám o uvolnění z koncových hodin TV ve dnech

..... V tuto dobu přebírá za žáka /žákyni odpovědnost zákonný zástupce.

Datum :

Podpis žáka

Souhlas rodičů

(u žáků mladších 18 let)

Vyjádření lékaře :

Číslo diagnózy :

Doporučuji :

a) úplné uvolnění od TV na dobu oddo20.....

b) účast v pravidelných hodinách TV s tímto omezením :

.....

..... na dobu oddo20.....

Datum :

.....

podpis, razítko

Vyjádření vyučujícího TV :

Navrhuji :

Datum :

.....

podpis profesora

Rozhodnutí ředitele gymnázia :

Datum :

.....

podpis, razítko