

Ředitel
Základní školy Kadaň
Na Podlesí 1480
432 01 Kadaň

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění mého syna – dcery.....,
třída.....z výuky tělesné výchovy. V případě, že bude tělesná výchova
zařazena jako poslední vyučovací hodina, žádám o uvolnění z vyučování na tuto hodinu zcela.
ANO - NE.

.....
Datum

.....
Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Vyjádření lékaře

Doporučuji:

- a) Úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy po dobu.....
- b) Částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující / uveďte prosím konkrétně –
např. zákaz skoků, doskoků,otřesů,cvičení na nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých
předmětů, dlouhodobá zátěž... / po dobu.....

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře