

Žádost o uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Žadatel /zákonný zástupce – zletilý žák

Jméno a příjmení:

Adresa:

Žádám o uvolnění (*jméno a příjmení žáka/žákyně*),
nar., ze třídy z vyučování v předmětu tělesná
výchova na dobu doporučenou ošetřujícím lékařem (viz lékařské potvrzení).

Podle školního řádu dohled nad žáky uvolněnými z tělesné výchovy má vyučující tělesné výchovy v prostorách souvisejících s výukou tělesné výchovy. Je-li výuka tělesné výchovy podle rozvrhu první nebo poslední hodinu, může požádat zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák ředitele školy o zproštění této povinnosti.

Žádám – nežádám o zproštění povinnosti zúčastnit se vyučování v předmětu tělesná výchova.

.....
Datum a podpis zákonného zástupce / zletilého studenta

Lékařské potvrzení

Na základě lékařského vyšetření doporučuji uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova na dobu
od do

.....
Datum, razítko a podpis ošetřujícího lékaře