

Základní škola Velké Poříčí, okres Náchod

Žádost o osvobození a uvolnění z tělesné výchovy

Na základě níže uvedeného lékařského vyjádření žádám o **osvobození z předmětu tělesná výchova**.

Jméno:

Třída:

Lékařské vyjádření

Na základě zdravotního stavu výše uvedeného žáka/kyně/ doporučuji **osvobodit od tělesné výchovy z důvodu:**

b) **úplně** na dobu:

a) **částečně** na dobu:

V případě částečného osvobození:

- cviky doporučené:

- cviky zakázané:

Datum:

podpis a razítko lékaře

Dále na základě lékařského vyjádření o úplném osvobození z tělesné výchovy **žádám – nežádám o uvolnění** (zatrhněte) z výuky tělesné výchovy.

Jedná se o dobu a tyto dny, hodiny:

Jsem si vědom, že v této době škola za mého syna - moji dceru nezodpovídá.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Rozhodnutí ředitele školy:

Osvobozuji úplně - částečně z tělesné výchovy a uvolňuji - neuvolňuji z výuky tělesné výchovy na dobu

.....

Datum:

Ředitel školy