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