

Církevní základní škola ve Veselí nad Moravou

Školní 698, IČ: 71340939

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění své dcery/svého syna

jméno žáka: _____ třída: _____

z vyučování tělesné výchovy z **důvodu:**

V případě úplného uvolnění žádám o uvolnění bez náhrady z hodin tělesné výchovy pro svého syna/svou dceru, které jsou v rozvrhu koncovými vyučovacími hodinami: ANO NE

podpis rodičů

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Doporučuji

Nedoporučuji

uvolnit jmenovaného žáka – žákyni z vyučování tělesné výchovy

ZCELA

ČÁSTEČNĚ s těmito úlevami _____

Vdne.....

razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Na základě doporučení lékaře uvolňuji: _____ Třída: _____

z vyučování tělesné výchovy: **zcela** **částečně** s úlevami – viz výše

Vdne.....

ředitel školy