

SSOŠ (1. KŠPA) s.r.o.
Máchovy schody 13/4
412 01 Litoměřice

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

žák/žákyně nar.

bydliště

třída třídní učitel

zákonný zástupce (u nezletilých)

Na základě následujícího lékařského doporučení **žádám o uvolnění z TV.**

.....
datum podpis žáka / zák. zástupce

Doporučuji osvobození od tělesné výchovy na dobu od do

- a to: 1) **zcela**, tj. od všech cviků předepsaných osnovami
2) **částečně**, tedy od následujících cviků:

.....

.....
datum razítko a podpis lékaře

Vyjádření ředitelky školy

Pokud je žák uvolněn **zcela** z výuky Tv, je zároveň uvolněn z docházky na tento předmět.

datum podpis

Na vědomí: třídní učitel

učitel TV