



Žádost o osvobození od tělesné výchovy

Žádáme, aby naše dcera – náš syn , žák/yně ročníku byl(a)
osvobozen(a) ve školním roce
od tělesné výchovy částečně – úplně.

Datum

Podpisy rodičů:

Vyjádření dorostového lékaře

Jmenovanou – jmenovaného je třeba osvobodit od tělesné výchovy částečně – úplně.

od do

Důvod:

Doporučuji pouze tato cvičení:

Datum:

Razítko + podpis lékaře:

Vyjádření učitele tělesné výchovy

.....

Datum

Podpis:

Vyjádření ředitele školy

Jmenovaná – jmenovaný je osvobozen(a) od tělesné výchovy částečně – úplně.

Datum

Podpis: