

Ředitelství ZŠ
Kneslova 28
618 00 Brno

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

*Nedílnou součástí žádosti je příloha-Posouzení zdravotní způsobilosti TV vyplněná lékařem

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery

třída z tělesné výchovy z důvodu

.....

Náhradní způsob vzdělávání: přítomen ve vyučovací hodině ☐

nepřítomen – uvolněn z vyučované hodiny (okrajové hodiny) ☐

V Brně dne

.....
podpis zákonného zástupce

Lékařské potvrzení

Výše uvedený/á byl/a mnou lékařsky vyšetřen/a a navrhuji – uvolnit od cvičení v TV:

☐ úplně na dobu

☐ částečně na dobu

Zdravotní důvody uvolnění z TV od lékaře:

.....

V Brně dne

.....
razítko a podpis lékaře

Seznámeni:

třídní učitel/ka

.....
vyučující TV

Vyjádření ředitele školy

Uvolněn/a ☐ částečně ☐ úplně

z tělesné výchovy na dobu pololetí školního roku /

V Brně dne

.....
podpis ředitele školy