



GYMNÁZIUM J. G. MENDELA
Mendlovo nám. 3/4, 603 00 Brno

Převzetí dohledu nad dítětem

v době Tělesné výchovy

u žáků uvolněných z tohoto předmětu

Tento formulář dáváme k dispozici na základě četných požadavků rodičů. Formulář vyplní pouze ti rodiče, kteří žádají o to, aby jejich dítě v době hodin Tělesné výchovy mohlo opustit budovu školy.

Z důvodu uvolnění mého syna / mé dcery z předmětu Tělesná výchova žádám, aby mé dítě mohlo v době tohoto předmětu odejít ven ze školní budovy. Přebírám tak dohled nad svým dítětem (včetně případné zdravotní újmy, úmrtí a dalších možných nepříjemností) kdykoliv v hodinách Tělesné výchovy.

Jméno žáka:

Třída:

Školní rok:

Pololetí:

Celé jméno zákonného zástupce:

Telefonní kontakt na zákonného zástupce*:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis třídního učitele:

Podpis vedoucího předmětové komise TV:

Datum podání žádosti:

* Nemusí se uvádět, ale přímé spojení na zákonného zástupce vítáme.

Pozn.:

Tato žádost je platná po dobu maximálně jednoho pololetí školního roku.