

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy
dle zákona č. 561/2004 Sb. MŠMT ČR § 67 odstavce 2

Jméno a příjmení :

Narozen(a) :

Adresa trvalého bydliště :

Adresa přechodného bydliště :

Třída :

Žádáme o uvolnění z tělesné výchovy syna (dcery) a svou žádost odůvodňujeme takto :

.....
.....
.....

Dne Popis rodičů

Lékařské potvrzení

Shora uvedený(á) byl(a) lékařsky vyšetřen(a) a pro nemoc

.....
.....

uznán(a) : 1. neschopným zúčastnit se výuky v tělesné výchově na dobu

2. schopným zúčastnit se tělesné výchovy kromě těchto cvičení

.....

V Brně dne

Razítko a podpis obvodního či příslušného odborného lékaře :

Vyjádření ŘŠ

Na ředitelství doručeno dne (vyplňuje asistentka ŘŠ) :

.....

ředitelka školy

učitel/ka TV (hůlkovým písmem jméno-příjmení a podpis)

.....

třídní učitel/ka (hůlkovým písmem jméno-příjmení a podpis)

.....

Žák/žákyně zařazen/a do ZDRAVOTNÍ TV: **ANO** – **NE**

Školní rok: od do