



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žák/yně
třída žádá ředitelství SZŠ a VOŠZ Kladno o uvolnění z výuky
tělesné výchovy na období školního roku
v rozsahu uvedeném v lékařském doporučení.

.....
podpis žadatele/lky

.....
podpis zákonného zástupce
(u nezletilé/ho žadatele/lky)

Ošetřující lékař
doporučuje na základě diagnózy
uvolnění výše jmenované/ho z výuky tělesné výchovy v období od do

- a to:
- a) **ZCELA** – tj. ode všech předepsaných cviků
 - b) **ČÁSTEČNĚ** – tj. od následujících cviků:

Dne:
.....

razítko a podpis

ROZHODNUTÍ ŘEDITELSTVÍ SZŠ a VOŠZ Kladno		č.j.:
Ředitel/ka školy:		Podpis:
Třídní učitel/ka: seznámen/a dne:		Podpis:
Vyučující TV seznámen/a dne:		Podpis: