

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Na základě níže uvedeného lékařského vyjádření **žádám o osvobození z předmětu tělesná výchova.**

Jméno:

Třída:

Podpis rodičů:

Lékařské vyjádření

Na základě zdravotního stavu výše uvedeného žáka/kyně/ doporučuji osvobodit od tělesné výchovy:

a) **úplně** na dobu:

b) **částečně** na dobu:

V případě částečného osvobození:

1. - cviky doporučené:

2. - cviky zakázané:

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

Rozhodnutí ředitele školy

Osvobozuji částečně - úplně z tělesné výchovy na dobu:.....

V dne:

Ředitel školy: