



ZŠ a MŠ
BEZ HRANIC

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o částečné – úplné uvolnění z vyučování tělesné výchovy.

Jméno žáka: _____, nar. _____, třída _____

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře:

Doporučuji, aby jmenovaný(á) žák(yně) byl(a) částečně – úplně uvolněn(a)
z vyučování tělesné výchovy ve školním roce 20.../20... od do
Žák(yně) nesmí vykonávat tato cvičení (jen při částečném uvolnění):

Rozhodnutí ředitele školy:

Žák(yně) je částečně – úplně uvolněn(a) z vyučování tělesné výchovy rozhodnutím

čj. _____ ze dne _____

v 1. pol. šk. roku 20.../20...

v 2. pol. šk. roku 20.../20...

ve školním roce 20.../20...

.....
ředitel školy

Vzal(a) jsem na vědomí rozhodnutí ředitele školy, provedl(a) jsem zápis do školní matriky
(poznámky ke vzdělávání) ve znění:

„Žák(yně) je částečně – úplně uvolněn(a) z vyučování tělesné výchovy
v 1., 2. pololetí šk. roku, ve škol. roce..... opatřením ředitele školy čj. _____ ze dne ____.“

Zároveň předávám tuto žádost příslušnému vyučujícímu tělesné výchovy.

.....
třídní učitel(ka)

Základní škola a Mateřská škola Bez hranic, Mšec 171, 270 64

IČO: 02413612

Bankovní spojení: 352 995 1379/0800