



Žádost o úlevy z tělesné výchovy

Žádám o **úplné – částečné osvobození*** z povinné tělesné výchovy
ve školním roce 20..../20....

Žadatel:

Jméno a příjmení:

Třída: obor:

Datum narození:

Bydliště:

.....
Datum, podpis zákonného zástupce

Vyplní lékař:

Na základě diagnózy (číslo): navrhuji **ÚPLNÉ – ČÁSTEČNÉ *** osvobození
z tělesné výchovy na dobu:

Při částečném osvobození určete prosím rozsah omezení (slouží pro učitele TV):

.....
.....

V Datum:

.....
podpis, razítko

Rozhodnutí vedení školy:

Jmenovaný/á student/ka **bude – nebude*** klasifikován/a z předmětu tělesná výchova.

Datum: Podpis:

Vyučující TV byl se žádostí seznámen.

Datum: Podpis:

* nehodící se škrtněte