

Žádost o uvolnění z TV

Žádám o uvolnění syna/dcery
datum narození: třída:
z předmětu Tělesná výchova.

podpis zákonného zástupce dne:
adresa zákonného zástupce
podpis žáka/žákyně
.....

V případě úplného uvolnění syna/dcery z TV souhlasím s jeho/jejím odchodem na tyto hodiny mimo dozor učitele a přebírám za něj/ni odpovědnost.

ANO* NE* podpis zákonného zástupce

*nehodící se škrtněte

Vyjádření lékaře:

Výše jmenovanému/jmenované doporučuji (*nehodící se škrtněte)

- úplné uvolnění z TV*
- částečné uvolnění z TV s těmito omezeními*:

na období od do

podpis a razítko lékaře: datum:

Vyjádření ředitele školy

Datum: Číslo jednací:

Ve smyslu §67, odst. 2 zákona 561/2004Sb., je žák/žákyně uvolněna v rozsahu uvedeném v žádosti.