



Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění: jméno

datum narození

třída

školní rok

Důvod:.....

Žádost podávají rodiče:

Adresa:

V Kladně dne

podpis rodičů dítěte

Poznámka: Podle § 50 ods. 2 zákona č. 561/2004 může být žák / žákyně se souhlasem zákonného zástupce uvolněn z první nebo poslední vyučovací hodiny bez náhrady.

Vyjádření ošetřujícího lékaře

Doporučuji uvolnění z tělesné výchovy pro žáka / žákyni:

Jméno:

Jedná se o uvolnění:

☐ úplné

☐ částečné

☐ na celý školní rok

☐ na jedno pololetí

Poznámka:.....

.....

V Kladně dne

.....

razítko, podpis lékaře