

GYMNÁZIUM STRAKONICE, Máchova 174

Věc: Žádost o osvobození od hodin tělesné výchovy

Žádám, aby můj syn / moje dcera

žák(yně) ročníku, byl(a) osvobozen(a) ve školním roce
od hodin tělesné výchovy.

ÚPLNĚ

ČÁSTEČNĚ

(nehodící se škrtněte)

V případě úplného osvobození od hodin tělesné výchovy se žák(yně) hodin neúčastní a škola za něj nenesे v těchto hodinách odpovědnost.

.....

datum

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření dorostového lékaře:

Jmenovaného (jmenovanou) je třeba osvobodit od tělesné výchovy

ÚPLNĚ

ČÁSTEČNĚ

(nehodící se škrtněte)

Důvod:

Přesná specifikace nevhodných cvičení:

(Vyplnit pouze v případě částečného osvobození)

.....

datum

.....

razítka, podpis lékaře

Vyjádření učitele tělesné výchovy:

.....

datum

.....

podpis učitele

Rozhodnutí ředitelství školy:

Jmenovaný(á) je osvobozen(a) od tělesné výchovy – částečně – úplně na dobu

.....

datum

.....

podpis ředitelství školy