

Základní škola a Mateřská škola Strupčice, okres Chomutov

Žádost o uvolnění z vyučování tělesné výchovy

Žádám o uvolnění syna - dcery z vyučování tělesné výchovy

Jméno: Třída:

Termín uvolnění:

Důvod : *ze zdravotních důvodů na doporučení ošetřujícího lékaře*

Poučení: *Žák nebude hodnocen z předmětu tělesná výchova. Pokud je daný předmět zařazen na první nebo poslední vyučovací hodinu, může být žák uvolněn z vyučování se souhlasem zákonného zástupce.*

Strupčice dne Podpis zákonných zástupců:.....

.

Žádám o uvolnění z první nebo poslední hodiny TV ve dnech (např. pondělí - poslední hodina..)

.....

Strupčice dne Podpis zákonných zástupců:

Základní škola a Mateřská škola Strupčice, okres Chomutov

Žádost o částečné uvolnění z vyučování tělesné výchovy

Žádám o částečné uvolnění syna - dcery z vyučování tělesné výchovy

Jméno: Třída:

Termín uvolnění:

Uvolnění se týká tohoto cvičení:

.....

.....

Důvod částečného uvolnění: *ze zdravotních důvodů na doporučení ošetřujícího lékaře.*

Strupčice dne Podpis zákonných zástupců:.....