

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

č.:

Ředitelství
První české gymnázium
Národní 25
360 20 Karlovy Vary

V Karlových Varech:.....

Žádám, aby na základě níže uvedeného lékařského návrhu byl(a)

syn (dcera)žák(yně) třídy:.....

Vaší školy, uvolněn(a) od povinné tělesné výchovy.

.....
Podpis plnoletého žáka

.....
Podpis zákonného zástupce

Žák uvolněný na část školního roku (např. 1. pololetí), je povinen před skončením lhůty doručit škole Návrh lékaře.

Lékařské vyjádření

Navrhuji, aby narozený(á):.....

Byl uvolněn(a) od tělesné výchovy a to (*nehodící se škrtněte*)

- Úplně
- Částečně na dobu

.....
Datum, razítko a podpis lékaře

Rozhodnutí školy

Jmenovaný(á) žák(yně) je uvolněn(a)

zcela částečně na uvedenou dobu

.....
Ředitel školy

Do třídního výkazu (Bakaláři) zapsáno dne:..... zapsal(a).....