

Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy

Jméno a příjmení: datum narození:
Bydliště
třída:

Na základě vyjádření lékaře žádám o úplné – částečné * uvolnění z hodin tělesné výchovy.

V Děčíně dne podpis žáka
zákonný zástupce:

Vyjádření lékaře k uvolnění z hodin tělesné výchovy

Student (ka) Gymnázia Děčín
diagnóza

(problémy):
.....
.....

Z výše uvedených důvodů doporučuji uvolnit z hodin tělesné výchovy

- a) úplně
- b) částečně, tedy omezit (vynechat), ale zařadit do hodin normální tělesné výchovy

.....
.....

- Potvrzení se vydává na
- a) celý školní rok 2020/2021
 - b) na 1. pololetí školního roku 2020/2021
 - c) na 2. pololetí školního roku 2020/2021
 - d) od do

.....
ošetřující lékař
razítko

V Děčíně dne

* nehodící se škrtněte