



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TEV
zletilí žáci

Příjmení a jméno žadatele: Třída:

Žádám o úplné – částečné* uvolnění z tělesné výchovy

ve školním roce z důvodu mého zdravotního stavu.

V dne

.....
podpis žadatele

Posudek registrujícího lékaře:

Žadatel(ka) byl(a) vyšetřen(a) dne

Rozhodnutí lékaře:

- a) Úplné uvolnění
- b) Částečné uvolnění

Odůvodnění:

V dne

.....
razítko a podpis registrujícího lékaře

Rozhodnutí ředitele školy:

Uvolnění z tělesné výchovy povoluji – nepovoluji*.

Č. j.: na dobu

Stupeň uvolnění

V Prostějově dne

.....
razítko a podpis ředitele školy

OZNÁMENÍ O NEÚČASTI V HODINÁCH TEV

Příjmení a jméno:

Třída:

Vzhledem k tomu, že jsem byl(a) kvůli svému zdravotnímu stavu uvolněn(a) z výuky tělesné výchovy rozhodnutím ředitele školy č. j., oznamuji vám, že se těchto hodin nebudu účastnit.

Současně vám oznamuji, že v uvedené hodiny nebudu prodlévat v budově.

V dne

.....

podpis