# ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TEV

nezletilí žáci

Příjmení a jméno žadatele: …………………………………………………………… Třída: ………

## Žádám o úplné – částečné\* uvolnění své dcery – syna\* z tělesné výchovy

ve školním roce z důvodu zdravotního stavu.

V ………………………………… dne ……………………

……………………………………… ………………………………………….

 podpis žadatele podpis zákonného zástupce

## Posudek registrujícího lékaře:

Žadatel(ka) byl(a) vyšetřen(a) dne …………………. Rozhodnutí lékaře:

1. Úplné uvolnění
2. 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

\* nehodící se škrtněte

# OZNÁMENÍ O NEÚČASTI V HODINÁCH TEV

Příjmení a jméno: …………………………………………………………………………….. Třída: …………………………

Vzhledem k tomu, že můj syn (dcera) byl(a) kvůli svému zdravotnímu stavu uvolněn(a) z výuky tělesné výchovy rozhodnutím ředitele školy č. j. , oznamuji

vám, že se těchto hodin nebude účastnit.

Současně vám oznamuji, že v uvedené hodiny nebude prodlévat v budově a že v těchto hodinách za něho(ni) přebíráme plnou zodpovědnost.

V ………………………………… dne …………………………….

……………………………………

 podpis zákonného zástupce