

UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení studujícího:

Datum narození:

Třída:

Adresa pro doručení (zletilý žák nebo jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce nezletilého žáka):

je ve školním roce 20_/20_ osvobozen z tělesné výchovy

a) částečně (jak)

b) úplně

Důvod osvobození:

Rodiče berou na vědomí, že při úplném osvobození má žák v době hodin TV volno.

Podpis rodičů

Podpis učitele TV

Podpis tř. učitele

Razítko a podpis lékaře