



ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení:.....

Třída:

Žádám o osvobození z povinné tělesné výchovy a svou žádost odůvodňuji takto:

.....
.....

Podpis rodiče:

Vyjádření lékaře:

.....
.....
.....

Žák(yně) byl(a) uznán(a):

* neschopným zúčastnit se cvičení v Tv na dobu

* schopným zúčastnit se Tv kromě těchto cvičení

.....

V dne Podpis lékaře:

* - nehodící se škrtněte