



Základní škola Žďár nad Sázavou, Komenského 6

Komenského 6, Žďár nad Sázavou 591 01

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení:

Třída: Školní rok:

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V..... dne

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce

podpis

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodné cvičené a činnosti

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

Navrhuji:

- částečné osvobození z tělesné výchovy
- úplné osvobození z tělesné výchovy

Datum:

.....

razítko a podpis

Vyjádření školy:

Na základě Vaší žádosti ze dne o osvobození z předmětu tělesná výchova a přiloženého lékařského potvrzení souhlasím s **ČÁSTEČNÝM** – **ÚPLNÝM** osvobozením na dobu od.....do.....

Žák **bude** – **nebude** přítomen v hodinách TV a **bude** – **nebude** se účastnit náhradní výuky takto,

.....
.....

Ve Žďáře nad Sázavou dne.....

.....

Mgr. Bohumila Počtová
ředitelka školy

Č.j.:

Rozdělovník:

1. Ředitelství školy
2. Rodičům žáka
3. Třídní učitel
4. Učitelé tělesné výchovy