

## Základní škola Blansko, Erbenova 13

### Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka, žákyně: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění mého dítěte z výuky tělesné výchovy zcela - zčásti (nehodící se škrtněte) na období \_\_\_\_\_.

V případě, že můj syn, moje dcera bude uvolněn(a) zcela a výuka tělesné výchovy je zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, žádám o uvolnění bez náhrady.

Dne: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

### Vyjádření lékaře

Doporučuji uvolnění výše uvedeného žáka, žákyně z výuky tělesné výchovy na období \_\_\_\_\_.

zcela \*

zčásti \* – doporučuji, aby žák, žákyně nevykonával(a) tyto cviky a činnosti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* nehodící se škrtněte

Dne: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení lékaře: \_\_\_\_\_

Podpis a razítko lékaře: \_\_\_\_\_