

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy v období

ze zdravotních důvodů.

Přikládám vyjádření lékaře ze dne

V dne

Příjmení, jméno, datum narození, třída:

.....

Podpis :

Vyjádření školy k žádosti o uvolnění z tělesné výchovy

Opatření ředitelky školy č. j. ze dne

Dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), § 67 odst. 2 a na základě Vaší žádosti souhlasím s uvolněním

žáka – žákyně: datum narození

třída z hodin tělesné výchovy v období

Mgr. Soňa Veisová
ředitelka Obchodní akademie Neveklov