

Žádost

o částečné – úplné * uvolnění z předmětu tělesná výchova

napololetí / školní rok

Jméno

Datum narozenítřída

Bydliště.....PSC.....

Zdůvodnění žádosti :

Datum :

.....
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka
nebo podpis zletilého žáka

Vyjádření třídního učitele

Souhlasím – nesouhlasím*

.....
třídní učitel

Vyjádření ZŘ pro TV

Souhlasím – nesouhlasím *

.....
ZŘ pro TV

Rozhodnutí ředitele školy

Žádosti vyhovují – nevyhovují*

Datum :

.....
ředitel školy

* nehodící se škrtnout

Příloha : Lékařská zpráva