TŘINECKÁ OBCHODNÍ AKADEMIE INFORMAČNÍCH TECHNOLOGIÍ A VEŘEJNÉ SPRÁVY,s.r.o.

Ing. Olga Nádvorníková, ředitelka školy

Beskydská 1140

739 61 TŘINEC

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy**

Žádám o uvolnění mého syna (dcery) …………………………………………………………

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Zároveň žádám, aby můj syn (dcera) nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy v době stanovené rozvrhem hodin a jsem si vědom(a) toho, že v této době škola nenese odpovědnost za zdraví a bezpečnost mého syna (dcery).

Dne: ……………. Podpis zákonných zástupců:……………………………………..

 Podpis žáka: ……………………………………………………..

**Lékařské vyjádření**

Doporučuji, aby ………………………………………. byl(a) uvolněn(a) z vyučování tělesné

výchovy v době …………………………………………………………………………………

a) zcela

b) částečně (upřesněte) …………………………………………………………………………

Dne:…………………..

Razítko a podpis lékaře…………………………………………………………………………

**Rozhodnutí ředitelky školy**

Žádosti ve smyslu platných přepisů vyhovuji. Žák(yně) je uvolněn(a) z výuky tělesné

výchovy v období ……………………………………………………………………………….

Dne: …………………………

Razítko a podpis ředitelky školy:………………………………………………………………