

Základní škola Štětí, Školní 559, okr. Litoměřice

Školní 559, 411 08 Štětí

Tel. 416 812 307 , e-mail zssteti-skolni@seznam.cz



Č.j :

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy / plavání

Jméno a příjmení :

třída :

školní rok :

Žádám o osvobození své dcery / svého syna z tělesné výchovy v rozsahu stanoveném lékařem

Ve Štětí, dne :

podpis zákonného zástupce

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti, konkrétní důvody osvobození (vyplní lékař) :

Navrhují osvobození :

- a) pouze z těchto druhů cvičení :
- b) na celý školní rok (tělesná výchova)
- c) na pololetí školního roku (tělesná výchova)
- d) na období od do (tělesná výchova)
- e) pouze z výuky plavání od do

razítko, datum a podpis lékaře

Ředitel školy osvobození :

vyhovuje / vrací k posouzení lékaři z důvodu nedostatečného odůvodnění

razítko, datum a podpis ředitele školy