

### Žádost o úlevy z tělesné výchovy

Žádám o úplné – částečné osvobození\* z povinné tělesné výchovy

ve školním roce 20...../20.....

Žadatel:

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... obor: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

.....  
Datum, podpis zákonného zástupce

#### Vyplní lékař:

Na základě diagnózy (číslo): ..... navrhuji ÚPLNÉ – ČÁSTEČNÉ \* osvobození z tělesné výchovy na dobu: .....

Při částečném osvobození určete prosím rozsah omezení (slouží pro učitele TV):

.....  
.....

V ..... Datum: .....

.....  
podpis, razítko

Rozhodnutí vedení školy:

Jmenovaný/á student/ka **bude – nebude\*** klasifikován/a z předmětu tělesná výchova.

Datum: ..... Podpis: .....

Vyučující TV byl se žádostí seznámen.

Datum: ..... Podpis: .....

\* nehodící se škrtněte