



STŘEDNÍ PRŮMYSLOVÁ ŠKOLA
OBCHODNÍ AKADEMIE
JAZYKOVÁ ŠKOLA
FRÝDEK≈MÍSTEK



Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

V..... dne

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Na základě níže uvedeného lékařského vyjádření žádám o uvolnění mého syna/mé dcery

Jméno a příjmení: Třída:

Souhlasíme s tím, že můj syn/má dcera se ve dnech, kdy je tělesná výchova zařazena v rozvrhu v prvních a posledních vyučovacích hodinách, nemusí zúčastnit výuky, pokud vyučující tělesné výchovy nestanoví jinak vzhledem k organizaci vyučovací hodiny.

podpis zákonného zástupce: podpis žáka/žákyně:

Vyjádření lékaře:

Na základě posouzení zdravotního stavu výše uvedeného žáka/žákyně doporučuji uvolnit z tělesné výchovy:

a) úplně na dobu:

b) částečně na dobu:

V případě částečného uvolnění:

osvobození – cviky:

doporučení – cviky:

zákaz – cviky:

Datum:

Razítko a podpis:

Rozhodnutí ředitele školy:

Uvolňuji částečně – úplně z tělesné výchovy na dobu:

Ve Frýdku-Místku dne:

Mgr. Martin Tobiáš, ředitel

Střední průmyslová škola, Obchodní akademie a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, Frýdek-Místek, p. o.

28. října 1598, 738 01 Frýdek-Místek

T: 558 406 111 • E: skola@pojfm.cz • W: www.pojfm.cz • IČ: 00601381 • ID datové schránky: hx7fqzk