



Střední škola, Rokycany, Jeřabinová 96/III

č. tel.: 371 728 523, stredni@skola-rokycany.cz

www.skola-rokycany.cz

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů

- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku
- na celý školní rok

Jméno a příjmení třída.....

Bydliště:

.....
podpis zákonného zástupce, zletilého žáka

Vyjádření lékaře k uvolnění z předmětu tělesná výchova:

(částečné uvolnění, úplné uvolnění, sezónní omezení, důvod omezení aj.)

Vyjádření lékaře k předmětu odborný výcvik:

Žák může plnit odborný výcvik bez omezení (ano / ne)

.....
podpis a razítka lékaře

Necvičící žák se musí předmětu TV zúčastňovat podle rozvrhu. Jedná-li se o hodiny na začátku nebo na konci rozvrhu, může ředitelka školy uvolnit žáka z výuky jen na základě písemné žádosti žáka.

Vyjádření rodičů

.....
podpis zákonného zástupce, zletilého žáka

Rozhodnutí ředitelky školy:

Žák je uvolněn z předmětu TV na období

č.j.

V Rokycanech dne

Ředitelka školy: