



Základní škola a Mateřská škola



pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90

Mohylová 90, 312 09 Plzeň – tel./fax. 378 609 937; e-mail: reditel@sluchpost-plzen.cz

IČO: 49778153 Bankovní kontakt: ČNB Plzeň, č. ú. 66039311/0710

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození:

třída:

adresa:

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení/titul:

adresa:

tel.:

e-mail:

Žádám o úplné x částečné uvolnění z tělesné výchovy napololetí

školního roku z důvodu:

V dne.....

Podpis zákonných zástupců:

matka

.....

otec



Základní škola a Mateřská škola



pro sluchově postižené, Plzeň, Mohylová 90

Mohylová 90, 312 09 Plzeň – tel./fax. 378 609 937; e-mail: reditel@sluchpost-plzen.cz

IČO: 49778153 Bankovní kontakt: ČNB Plzeň, č. ú. 66039311/0710

Vyjádření lékaře k uvolnění z TV

Vyberte vhodnou variantu a křížkem ji označte:

1. zakazuji tělesnou výchovu v plném rozsahu

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře

2. doporučuji tělesnou výchovu s následujícími omezeními

(doplňte do tabulky)

Doporučuji pohybové aktivity:

Zakazuji pohybové aktivity:

V dne

.....
Razítko a podpis lékaře