

Jméno a příjmení žadatele – zákonného zástupce žáka:

.....
.....
.....

Masarykova základní škola
Kamenačky 4, 636 00 Brno

Došlo:

Čj.:

Počet listů/příloh:

Vyřízeno:

Spisový znak:

Skart.znak/lhůta:

A.2.4.2.

V - 5

Ředitelství Masarykovy základní školy
Kamenačky 4
636 00 BRNO

V Brně dne.....

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna – dceru
.....naroz....., třída
doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů. Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je
zařazena na první (poslední, odpolední) vyučovací hodinu, žádáme uvolnění z vyučování tohoto
předmětu zcela.

.....
podpis rodičů

V Brně dne.....

Lékařské doporučení

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

.....
.....

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově i další školní činnosti (nehodící se škrtněte)
na období:

- úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy
- částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uved'te prosím konkrétně – např. zákaz skoků, doskoků, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž).

.....
razítka a podpis lékaře