

Žádost o úplné uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Pro školní rok:, pololetí:

žádám o úplné uvolnění **dcery/syna**

narozené/ho, žákyně/žáka třídy

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žádám, aby moje dítě navštěvovalo/nenavštěvovalo hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Jsem si vědom/a, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

V Brně dne

jméno, příjmení a podpis rodiče

Příloha: lékařské doporučení

Poznámka:

Úplné uvolnění z Tv znamená, že žáci v hodinách Tv necvičí/nejsou přítomni a nejsou z Tv klasifikováni.