



Odborné učiliště a Praktická škola, Mohelnice, Vodní 27
IČO: 62353179, tel.: 583 430 113
e-mail: ou.u.prs.mohelnice@rps.cz
Adresa: Vodní 27, 789 85 Mohelnice

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: datum narození

Adresa:

Třída:

Školní rok:

Na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

- Na celý rok
- Na 1. pololetí školního roku
- Na 2. pololetí školního roku
- Od do

V

Dne

Podpis zákonného zástupce/zletilého žáka

.....

Příloha: lékařský posudek/potvrzení :

ano

ne

Poznámka:

Částečné osvobození z TV znamená, že žák navštěvuje běžně hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován.

Úplné osvobození z TV znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není klasifikován.