

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ve pololetí školního roku

žáka/žákyně:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Obor:

ročník:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Uvolnění od do

Důvod:

.....

Potvrzení lékaře přikládám.

V dne

.....
podpis (zákonného zástupce)

Vyjádření nynějšího TU:

Vyjádření VUTV EKO, statutární zástupce:

Vyjádření ZŘTV STES:

Vyjádření ředitele:
