



Základní škola a Mateřská škola Havlíčkův Brod, Wolkerova 2941

IČO: 70910987, tel. 569/431 340, e-mail: sekretariat@zswolkerova.cz

Žádost o úplné/částečné uvolnění z tělesné výchovy

Příjmení a jméno zákonného zástupce dítěte:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

.....

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození žáka:..... Třída:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

.....

V Havlíčkově Brodě, dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:.....

Vyjádření dětského lékaře:

Druh oslabení (základní dg):.....

Závěr:

1. doporučuji částečné osvobození v hodinách tělesné výchovy
2. doporučuji úplné osvobození z hodin tělesné výchovy

Datum:

Razítko a podpis lékaře: