



Zapsáno pod č. j.

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů pro

školní rok:

(odevzdat nejpozději tři týdny po zahájení pololetí)

Jméno a příjmení žáka Třída

Bydliště

Žádám o mimořádný režim výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na dobu:

1. pololetí* 2. pololetí* celý školní rok* od..... do *

Jako důvod uvádím:

Potvrzení Lékaře:

V Hradci Králové dne

.....
Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka

Vyjádření ředitele gymnázia: Souhlasím – nesouhlasím s uvolněním

.....
podpis ředitele

*Vyhovující zatrhněte nebo doplňte, nevyhovující škrtněte.