

Jméno a příjmení žadatele

.....

Adresa bydliště

.....

.....

PSC

Gymnázium Velké Pavlovice,
příspěvková organizace
PaedDr.Kropáč Vlastimil
Pod Školou 10
691 06 Velké Pavlovice

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna - dceru

....., narozeného(nou)....., bytem

třída

Přikládáme písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře) ze zdravotních důvodů. Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena

v*na*

v*na*

vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tělesné výchovy takto:

..... **částečné uvolnění**

..... **úplné uvolnění**

Ve, dne

podpis rodičů

Vysvětlivky:

* - uvádějte den, hodinu výuky Tv podle rozvrhu

V případě, že výuka Tv je poslední vyučovací hodinou v rozvrhu, je možné žádat o úplné uvolnění.