



**Střední odborná škola a Střední odborné učiliště,
Neratovice, Školní 664**

ředitelství: Spojovací 632, 277 11 Libiš

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

ŽÁDOST ŽÁKA NEBO JEHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	Dne:
Žák/-yně: _____ třída: _____	
Žádám o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce: _____	
Důvod: _____	
Podpis žáka - zákonného zástupce: _____	

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE	Dne:
Doporučuji uvolnění:	Ú P L N Ě do _____
Nedoporučuji uvolnění. (zaškrtněte)	Č Á S T E Č N Ě do _____
	s tímto omezením: _____
	Podpis lékaře: _____

VYJÁDRĚNÍ UČITELE TĚLESNÉ VÝCHOVY	Dne:

Podpis učitele tělesné výchovy: _____	

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY	Dne:	čj.:
Povoleno uvolnění ÚPLNÉ - ČÁSTEČNÉ od _____ do _____		
Vyřizuje: _____ Ing. Marcela Hrejsová, v.r., ředitelka školy		

INFORMACE PRO RODIČE	Dne:	čj.:
Žák/-yně: _____ třída: _____		
Na základě lékařského posudku a vyjádření učitele tělesné výchovy povoleno uvolnění z tělesné výchovy:		
ÚPLNÉ - ČÁSTEČNÉ od _____ do _____ / Žádost se zamítá.		

Vyřizuje: _____ Ing. Marcela Hrejsová, v.r., ředitelka školy