

Uvolnění z vyučování tělesné výchovy (šk. rok 2011/2012)

Jméno žáka: _____ **třída:** _____

adresa žáka nebo jeho zákonného zástupce: _____

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy

Datum: _____ podpis: _____

Vyjádření lékaře:

Doporučuji uvolnit jmenovaného žáka z vyučování TV

A/ **zcela na** - 1. pololetí tohoto školního roku
- 2. pololetí tohoto školního roku
- celý tento školní rok

B/ **částečně na** - 1. pololetí tohoto školního roku
- 2. pololetí tohoto školního roku
- celý tento školní rok

Pokud částečně pak s následujícími úlevami:

Důvod:

Zdravotní stav žáka není důvodem ke změně zdravotní klasifikace (žák je schopen ke studiu zvoleného oboru)

Datum: _____ podpis a razítko: _____

Rozhodnutí SOŠ a SOU

Na základě rozhodnutí lékaře uvolňuji výše jmenovaného žáka z vyučování TV

A/ 1. pololetí šk. r. 2011/12
B/ 2. pololetí šk. r. 2011/12
C/ celý školní rok 2011/12
D/ částečně s úlevami:

Studijní oddělení oznámí zákonnému zástupci rozhodnutí ředitele a zaznamená do evidence PC. Třídní učitel založí do osobní dokumentace žáka a zapíše rozhodnutí do pozn. v KL.

Datum: _____ podpis ředitele školy a razítko: _____