

Žádost o uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka/žákyně

Telefon a e-mail

Trvalé bydliště

Zákonný zástupce

Telefon a e-mail

Adresa pro doručování

Adresa pro doručování se uvede pouze, je-li odlišná od trvalého bydliště žáka. Zletilý žadatel/žadatelka zákonného zástupce neuvádí.

Určeno

řediteli školy

Vážený pane řediteli,

žádám tímto ze zdravotních důvodů o uvolnění mého syna/mé dcery^(*) z výuky předmětu tělesná výchova na Střední průmyslové škole stavební a Střední odborné škole stavební a technické Ústí nad Labem, příspěvkové organizaci

Žáka/žákyně^(*) třídy

Oboru (KKOV a název)

Žádám zároveň, aby můj syn/má dcera^(*) docházel(a)^(*) - nedocházel(a)^(*) do školy v době výuky hodin tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední. Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě/za sebe^(*) plnou zodpovědnost.

V Ústí nad Labem

Zákonný zástupce/žadatel^(*)

Podpis

Vyjádření ředitele školy

V Ústí nad Labem

Podpis ředitele

Vyjádření lékaře (nebo přiložit celou zprávu)

() Nehodící se škrtněte*