Všeobecné a sportovní gymnázium, Vimperk, Pivovarská 69

Jméno žáka:

Třída:

Školní rok:

**Uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy**

**A)**

**Žádost rodičů** o uvolnění žáka ……………………………………….. z výuky tělesné výchovy

 jméno, příjmení

od …………………………………. do ………………………………….

1. úplně
2. částečně - se zařazením do hodin tělesné výchovy
3. částečně – se zařazením do zdravotní tělesné výchovy

 ……………………………………

Dne: ………………………….. podpis zákonného zástupce

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**B)**

**Vyjádření lékaře:**

Doporučuji uvolnění z výuky tělesné výchovy od ……………………….. do …………………………

1. úplně
2. částečně - se zařazením do hodin tělesné výchovy
3. částečně – se zařazením do zdravotní tělesné výchovy

 ……………………………………

Dne: ………………………. podpis a razítko lékaře

\*Uveďte vhodné cviky

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**C)**

**Rozhodnutí ředitele školy:**

Povoluji uvolnění z výuky tělesné výchovy od …………………………do ……………………………

1. úplně
2. částečně - se zařazením do hodin tělesné výchovy
3. částečně – se zařazením do zdravotní tělesné výchovy

Ve Vimperku dne: ……………………….. Mgr. Zdeňka Zámečníková

 ředitelka školy