



Žádost o úlevy a osvobození z hodin tělesné výchovy

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Tel:

Bydliště (trvalé + kontaktní):

Jméno zákonného zástupce

Tel:

Bydliště (trvalé + kontaktní):

1) Do hodin tělesné výchovy s těmito úlevami

.....
.....

2) Zakázané cviky, doporučené cviky

.....
.....

3) Úplně osvobodit od tělesné výchovy

.....

na dobu:

Podpis a razítko lékaře

Podpis žadatele (žák) :

Podpis zákonného zástupce:

V Turnově dne: