



Integrovaná střední škola, Slaný,
Hlaváčkovo náměstí 673,
274 01 Slaný

Uvolnění z přítomnosti na výuce tělesné výchovy

A: Žák : narozen:

učební obor: třída:

bydliště:

je na základě doporučení lékaře

uvolněn plně z pohybové aktivity při tělesné výchově. Výuka probíhá dle rozvrhu ve dnech

..... první nebo poslední hodinu.

Žádám o uvolnění z přítomnosti žáka na hodinách s pohybovými aktivitami. Uvolnění se netýká hodin s výukou teorie.

Plnou odpovědnost za žáka v tuto dobu přebírají zákonní zástupci.

Ve Slaném dne

Podpis zákonného zástupce

B: Na základě lékařského doporučení a žádosti zákonného zástupce s navrhovaným uvolněním jmenované/ho žákyně/žáka souhlasím.

Ve Slaném dne

Podpis ředitele školy