



Střední škola automobilní Prostějov, s. r. o.

Komenského 4, 796 01 Prostějov

IČ: 63482746

Bank.spoj.: 104 705 494 / 0600

Tel.: 776 419 089 / 724 537 727

e-mail: ssa@ssaprostejov.cz

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno: _____

Třída: _____

Školní rok: _____

Žádám o úplné / částečné* uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Během nepřítomnosti ve výuce tělesné výchovy ze zdravotních důvodů přebírá zodpovědnost za žáka/žákyni zákonný zástupce.

V

.....

Podpis zákonného zástupce

I. Posudek lékaře:

Obecný popis zdravotního problému:

Doporučuji úplné / částečné* uvolnění výše uvedeného studenta/studentky z výuky tělesné výchovy

od do.....

V případě částečného uvolnění uveďte, prosím, pohybové aktivity, z nichž je student/ka uvolněn/a.

.....

V..... dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře

* Nehodící se škrtněte

II. Rozhodnutí školy o uvolnění:

Uvolnění se povoluje – nepovoluje

Stupeň uvolnění

Na dobu od do.....

V Prostějově dne

.....

Razítko a podpis