



PRA  
PRA  
PRA  
PRA

HA  
GUE  
GA  
G

*Střední průmyslová škola elektrotechnická  
Praha 10, V Úžlabině 320*

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Třída: \_\_\_\_\_

**Žádám o uvolnění z tělesné výchovy pro svého syna – dceru:**

\_\_\_\_\_ nar.: \_\_\_\_\_

Z důvodu: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Praze dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

***Lékařský posudek pro uvolnění z tělesné výchovy***

*Vydává registrující lékař, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na celý školní rok.*

Jméno žáka: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

Uvolnění z tělesné výchovy:

Doporučuji úplné uvolnění v době od – do \_\_\_\_\_

Doporučuji částečné uvolnění v době od – do \_\_\_\_\_

s omezením \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Praze dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ razítko a podpis registrujícího lékaře