



22. základní škola Plzeň, Na Dlouhých 49, příspěvková organizace,
312 09 Plzeň, tel. 378 028 731

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY NEBO ZAŘAZENÍ DO ZDRAVOTNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

Na základě přiloženého lékařského posudku žádám(e) o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova a o zařazení do zdravotní tělesné výchovy:

Jméno dítěte: datum narození:

třída:

na období od do

Jedná se o osvobození*

- úplné (bez TV i zdravotní TV)
- částečné s úlevami (TV s úlevami) nebo částečné (TV s úlevami a zdravotní TV)
- zařazení pouze do zdravotní TV
- TV i zařazení zdravotní TV

Žádost rodičů

V případě, že TV je první nebo poslední vyučovací hodinou dne, žádáme – nežádáme*
o pravidelné uvolnění žáka (žákyně) vyučovací hodinu v(e)

V dne

.....

podpis rodičů/zákonných zástupců

* (nehodící škrtněte)