

7. základní škola a mateřská škola Plzeň,

Brněnská 36,
příspěvková organizace

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy – plavání *

Žádám o uvolnění mého syna-dcery:

Třída: z výuky tělesné výchovy – plavání *.

V případě, že bude tělesná výchova zařazena jako poslední vyučovací hodina, žádám o uvolnění z vyučování na tuto hodinu zcela. ANO / NE *

* nehodící se škrtněte

.....

Datum

.....

Podpis rodičů (zákonného zástupce)

Vyjádření lékaře

Doporučuji:

- a) Úplné uvolnění z tělesné výchovy – plavání po dobu
- b) Částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uved'te prosím konkrétně – např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž,
po dobu

.....

Datum

.....

Razítko a podpis lékaře

Vyjádření ředitelky školy k žádosti o uvolnění žáka z výuky

Rodičům žáka: třída:

Na základě Vaší žádosti ze dne o uvolnění Vašeho dítěte z tělesné výchovy - plavání a na základě lékařského doporučení Vám sděluji, že

Souhlasím - nesouhlasím s jeho uvolněním z TV - plavání

V Plzni dne

.....
Podpis ředitelky školy

Telefon : 378027201

Fax : 378027202

E-mail :

skola@zs7.plzen-edu.cz

I Č O :

49777505