Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

Jméno příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………

Datum narození:…………………………………………………………………………………

Žák/žákyně ………………… . ročníku ve školním roce ………………….…………..........

Ulice, č.p.: ………………………………………………………………….……………………

Směrovací číslo, obec:…………………………………………………….……………………

V ……………………………………….......... datum …………………………………………

**Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova**

Vážený pane řediteli,

žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů ve školním roce…………………………………..., a to od ………………………………………….

 Přílohou žádosti je lékařský posudek.

………………………………...

podpis zletilého žáka/žákyně

Střední škola průmyslová, hotelová, zdravotnická a Vyšší odborná škola Uherské Hradiště

Ing. Jaroslav Zatloukal

Jiřího z Poděbrad 949

686 01 Uherské Hradiště

V ……………………………………………………… datum ……………………………….

Vážený pane řediteli,

v souvislosti s mým úplným uvolněním z předmětu tělesná výchova ve školním roce

……………………. Vám oznamuji, že nebudu výuku TEV nadále navštěvovat a ve

 vyhrazeném čase se budu věnovat jiné činnosti.

Jméno příjmení žáka/žákyně: …………………………………………………………………

žák/žákyně …………………..…………………..……………………………..………………

Ulice, č. p.: ……………………………………………………………..……………………….

Směrovací číslo, obec: ……………………………………………….………………………..

…………………………………………………

 podpis zletilého žáka/žákyně