Na základě písemné žádosti a lékařského doporučení je žák/žákyně:

Jméno a příjmení: ……
Datum narození: ……
Bydliště: ……
Třída: ……
Školní rok ……
Jméno zákonného zástupce: ……
(v případě nezletilého žadatele)

uvolněn/a z vyučování tělesné výchovy

na období: od …… do ……

Výuka probíhá: (den) PO ÚT ST ČT PÁ
(vyučovací hodinu) 1 2 3 4 5 6 7
Zakroužkujte příslušný den a hodinu

Čj. opatření ředitele školy: ……..

Prohlášení žáka/žákyně – potvrzení

Jsem si vědom/a toho, že pokud ve výše vymezených hodinách opustím budovu školy (popř. jiné místo konání výuky tělesné výchovy – stadion, …), nenese škola žádnou odpovědnost za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí.

…… ……
datum podpis žadatele

Prohlášení zákonného zástupce – potvrzení

Souhlasím – nesouhlasím *), aby syn/dcera *) ve výše vymezených dnech a hodinách opouštěl/a budovu školy (popř. jiné místo konání výuky tělesné výchovy – stadion …). Jsem si vědom toho, že za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí nenese škola žádnou odpovědnost.

…… ……..
datum podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy

V případě nesouhlasu budete přítomen/přítomna na vyučování tělesné výchovy, kde nad Vámi bude zabezpečen dozor. Případné opuštění budovy školy (nebo jiného místa konání výuky tělesné výchovy) bude poté považováno za hrubé porušení školního řádu a kázeňsky potrestáno.

…… ……
datum podpis ředitele školy

*) Nehodící se škrtne