



# STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA

282 20 ČESKÝ BROD – LIBLICE, ŠKOLNÍ 145

IZO 000069205, [www.sosceskybrod.cz](http://www.sosceskybrod.cz)

18 – 20 - M/01 Informační technologie

63 – 41 – M/01 Ekonomika a podnikání

## Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Školní rok: \_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_

### Žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V \_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

### Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti

### Navrhuji:

- Částečné uvolnění z TEV<sup>1</sup>
- Úplné uvolnění z TEV<sup>2</sup>

\_\_\_\_\_  
Datum, razítko a podpis lékaře

<sup>1</sup> Žák navštěvuje běžné hodiny TEV a je klasifikovaný.

<sup>2</sup> Žák se hodin TEV neúčastní a není klasifikovaný.