

Ze zdravotních důvodů žádám o

uvolnění

jméno a příjmení

třídy

datum narození:

z předmětu tělesná výchova.

V

dne

Podpis zákonného zástupce:

Na základě lékařského vyšetření navrhuji, aby výše jmenovaný/á byl/a z předmětu tělesná výchova **částečně / úplně** \* uvolněn/a od ..... do .....

Datum:

.....  
razítko a podpis dorostového lékaře

Na základě návrhu dorostového lékaře uvolňuji **částečně / úplně** \* z předmětu tělesná výchova od ..... do .....

.....  
jméno a příjmení, třída

Současně Vás upozorňuji, že nejste uvolněn/a z docházky do hodin tělesné výchovy.

Datum: .....

.....  
razítko a podpis ředitele

\*nehodící se škrtněte

**Gymnázium Mikuláše Koperníka, Bílovec, příspěvková organizace**

17. listopadu 526/18, 743 01 Bílovec

telefon 556 411 071

č. účtu 3000436801/0100

IČ 00601667

DIČ CZ00601667

e-mail gbilovec@gmk.cz

web www.gmk.cz

ID DS txtfdms

Příspěvková organizace  
Moravskoslezského kraje