



Základní škola a Mateřská škola, Praha 4, Sdružení 1080

se sídlem Sdružení 1080/2a, 140 00 Praha 4
ZŠ ☎ 222201200, 222201209 ✉ skola@zssdruzeni.cz
MŠ ☎ 222201232 ✉ skolkasdruzeni@seznam.cz

ŽÁDOST UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení

nar. tř.

Adresa

V Praze dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře:

Na základě diagnózy:
.....
.....

Doporučuji jmenovaného žáka uvolnit z vyučování tělesné výchovy

Od do

a) ZCELA b) ČÁSTEČNĚ

Při částečném uvolnění nedoporučuji provádět tato cvičení:

.....
.....
.....

V Praze dne

.....
Razítko a podpis lékaře