



Žádost o uvolnění žáka/žákyně z tělesné výchovy

Žák/žákyně:, datum narození:

Třída:

Adresa trvalého pobytu:

Na dobu od do

zcela – částečné uvolnění – poskytnutí úlevy ve vyučování

(nehodící přeškrtněte)

Potvrzení lékaře (možno doložit i přílohou):

.....

Dne: Podpis žáka:

V případě nezletilosti žáka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Adresa trvalého pobytu zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Rozhodnutí ředitele školy:

Uvolňuji: **zcela – částečné uvolnění – poskytnutí úlevy ve vyučování**

.....

Ing. Ivan Doležel

ředitel školy

Pracoviště Studentská: tel: 581 671 411
Pracoviště Partyzánská: tel: 725 745 061
Domov mládeže: tel: 581 671 431
Jídlna Primirest: tel: 581 671 428

E-mail: sps@spshranice.cz