



Základní škola Tlumačov, okres Zlín, příspěvková organizace
Masarykova 63, 763 62 Tlumačov

Žádost o omezení činností v předmětu Tělesná výchova

Školní rok:

Jméno a příjmení žáka: **Vojtěch Staniš**

Třída:

Zákonný zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Zdravotní posudek lékaře:

Posuzovaného žáka ze zdravotních důvodů:

a) zcela uvolnit z tělesné výchovy

b) částečně uvolnit z tělesné výchovy - zakázané a nevhodné tělovýchovné činnosti:

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

na dobu od: do:

Datum:

Podpis lékaře:

Vyjádření vedení školy:

.....
.....