Gymnázium Jiřího z Poděbrad

Studentská 166, 290 01 Poděbrady, tel.: 325600911, fax: 325600933, email: gymnazium@gjp.cz

Věc: Žádost o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

Jméno žáka: ……. Datum narození: ……

Bydliště žáka: ……..

Třída: ……..

Na základě níže uvedeného stanoviska odborného lékaře žádám o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova na období od ……. do …….. .

V …….. dne…….. …….…….. ……

podpis žáka podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře: