



# Střední škola automobilní Prostějov, s. r. o.

Komenského 4, 796 01 Prostějov

IČ: 63482746

Bank.spoj.: 104 705 494 / 0600

Tel.: 776 419 089 / 724 537 727

e-mail: ssa@ssaprostejov.cz

## Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Jméno: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Školní rok: \_\_\_\_\_

Žádám o úplné / částečné\* uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Během nepřítomnosti ve výuce tělesné výchovy ze zdravotních důvodů přebírám zodpovědnost za vlastní osobu.

V .....

.....

Podpis

### I. Posudek lékaře:

Obecný popis zdravotního problému: .....

Doporučuji úplné / částečné\* uvolnění výše uvedeného studenta/studentky z výuky tělesné výchovy

od ..... do.....

V případě částečného uvolnění uveďte, prosím, pohybové aktivity, z nichž je student/ka uvolněn/a.

.....

V..... dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře

\* Nehodící se škrtněte

### II. Rozhodnutí školy o uvolnění:

Uvolnění se povoluje – nepovoluje

Stupeň uvolnění .....

Na dobu od ..... do.....

V Prostějově dne .....

.....

Razítko a podpis