



V Opavě dne .....

č. j.: GMEN/...../20.....

## **Uvolnění z vyučování povinného předmětu tělesná výchova**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Datum narození: ..... třída: .....

Na základě vyšetření lékaře ze dne:..... uvolňuje ředitelka školy výše jmenovaného žáka / jmenovanou žákyni z **vyučování v povinném předmětu tělesná výchova** na dobu:

od: ..... do:.....

Třídní učitel/učitelka: .....

Učitel tělesné výchovy: .....

Mgr. Monika Klapková, ředitelka školy:.....

