

.....
.....
.....
(jméno a adresa zákon. zástupce žáka)

Gymnázium F. M. Pelcla
Hrdinů odboje 36
516 11 Rychnov nad Kněžnou

V dne

Žádost o zařazení studenta do skupiny tělesné výchovy

Žádám o zařazení mého syna – mé dcery,
nar., třída, pro školní rok do skupiny tělesné výchovy
odpovídající stávajícímu zdravotnímu stavu.

.....
podpis zákonného zástupce žáka

I. ROZHODNUTÍ LÉKAŘE

Na základě žádosti zákonného zástupce, popř. doporučení ošetřujícího lékaře doporučuji:

- a) uvolnit z Tv
- b) zařadit do zdravotní tělesné výchovy
- c) zařadit do tělesné výchovy s omezením
druh omezení:

.....
datum

.....
podpis a razítko lékaře

II. ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Na základě doporučení lékaře jsem rozhodl Vašeho syna – Vaši dceru pro šk. r.

- a) osvobodit od Tv
- b) zařadit do zdravotní tělesné výchovy
- c) zařadit do normální Tv s omezením

V Rychnově nad Kněžnou dne

Mgr. Pavlína Školníková
ředitelka školy