

Vyjádření lékaře pro uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce.....

Jméno žáka:

Bydliště:

Narozen:

Třída:

Žák je uvolněn z tělesné výchovy:

- a) Úplně
- b) Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn

.....

- a) Celý školní rok
- b) 1. pololetí
- c) 2. pololetí

V dne.....

.....

Razítko a podpis lékaře