**Ředitelství Táborského soukromého gymnázia a Základní školy, s.r.o.**

**Věc: Žádost o osvobození od tělesné výchovy**

 **Žádám, aby můj syn/moje dcera …………………………………………………. byl/a ve školním roce ………………… osvobozen/a od:**

* **tělesné výchovy úplně**
* **tělesné výchovy částečně**

**z těchto důvodů: ……………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………..**

**Dne:**

 **…………………………………………… podpis zákonného zástupce**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjádření dorostového lékaře:**

**Doporučuji osvobodit žadatele od: - tělesné výchovy úplně**

 **- tělesné výchovy částečně**

**Zdravotní skupina: I. II. III. IV.**

**Dg:**

 **……………………………………………**

 **razítko a podpis lékaře**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjádření vyučujícího tělesné výchovy: …………………..…………………… ……..……………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………**

 **vyučující TV**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Vyjádření ředitelství školy:**

**Souhlasím s osvobození žáka/kyně: …………………………………………………….**

* **od: - tělesné výchovy úplně**

**- tělesné výchovy částečně**

**……………………………………………**

**V Táboře dne: podpis ředitele školy**