



STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ NOVÉ STRAŠECÍ

Zřizovatel: **Středočeský kraj**

Sportovní 1135, 271 80 Nové Strašecí,

tel.: 313 285 811, fax: 313 285 841, e-mail: info@souznscz.cz

Jméno a adresa žáka:

.....

Třída :

Žádost o uvolnění z předmětu TV - částečně - zcela

Na základě níže uvedeného stanoviska odborného lékaře žádám o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova.

Stanovisko a vyjádření lékaře:

V Novém Strašecí dne

.....

Podpis žáka

.....

Podpis zákonného zástupce