



Sportovní gymnázium, Kladno, Plzeňská 3103

Plzeňská 3103, 272 01 Kladno

Zřizovatel: Středočeský kraj; Zborovská 11, Praha 5

Středočeský kraj

P o t v r z e n í

Žák/žákyně:narozen/a:

Bydliště:.....

Studijní obor:třída: školní rok:

Na základě § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

d o p o r u č u j i

ředitelce školy **uvolnit** výše uvedeného žáka/žákyni z výuky tělesné výchovy/sportovní přípravy na dobu

od:do:školního roku:
...

a) Částečné uvolnění

S doporučením **omezení** těchto cvičení:

.....
.....

b) Úplné uvolnění ze školní tělesné výchovy/sportovní přípravy

U oboru 79-42-K/41 Gymnázium se sportovní přípravou musí být vyplněno sportovním lékařem.
Při uvolnění delším než 6 měsíců bude žák/žákyně oboru SP přeřazen do oboru 79-41-K/41.

.....
.....
.....

Může absolvovat ZRTV (zdravotní tělesná výchova) ANO/NE:.....

Datum vystavení:

.....
- razítko a podpis lékaře -



Sportovní gymnázium, Kladno, Plzeňská 3103

Plzeňská 3103, 272 01 Kladno

Zřizovatel: Středočeský kraj; Zborovská 11, Praha 5

Středočeský kraj

Ž á d o s t

Žák/žákyně:narozen/a:

Bydliště:.....

Studijní obor:třída: školní rok:

Na základě § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádám na základě potvrzení lékaře o uvolnění výše uvedeného žáka/žákyně z výuky tělesné výchovy/sportovní přípravy na dobu

od:do:školního roku:

Zákonný zástupce žáka/žákyně

.....
Jméno, příjmení, podpis