



**Z Á K L A D N Í Š K O L A**  
**a P R A K T I C K Á Š K O L A**  
**NOVÉ MĚSTO NA MORAVĚ, MALÁ 154**

E-mail: [info@zsmala.cz](mailto:info@zsmala.cz)

Tel.: 566 615 100

Web: [www.zsmala.cz](http://www.zsmala.cz)

PSČ 592 31

## Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... Školní rok: .....

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V .....

dne: .....

Jméno zákonného zástupce: .....

Podpis: .....

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji:

- Částečné osvobození z TV
- Úplné osvobození z TV

.....  
razítko, datum a podpis lékaře

(údaje školy)

ZŠ a PŠ Nové Město na Moravě, Malá 154

Došlo:

Číslo jednací:

Počet listů:

Počet listů příloh:

Bankovní spojení: 13436751/0100 KB Nové Město na Moravě

IČ: 70832803

