

Vyplní zákonný zástupce!

**Obchodní akademie a Jazyková škola
s právem státní jazykové zkoušky, Přerov, Bartošova 24
Bartošova 24
750 02 Přerov**

Žádám, aby můj syn (moje dcera)

narozen(a)....., bytem....., třída.....

byl(a) dle lékařského posudku o **Zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám** uvolněn(a) z tělesné výchovy (dostupný na web. stránkách školy).

Žáci uvolnění z TEV částečně jsou přítomni v hodinách TEV. Žáci uvolnění zcela mohou být nepřítomni pouze v případě, že jde o první či poslední hodinu vyučování (dále „okrajové hodiny“) příslušné třídy, za předpokladu, že zákonný zástupce podá **Žádost o uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova** (dostupná na web. stránkách školy).

Dne.....

.....

podpis zákonného zástupce
