

GYMNÁZIUM Mojžírovo náměstí s.r.o.

Mojžírovo náměstí 10, 612 00 BRNO

tel./fax: 544 230 506

info@mojmirak.cz

www.mojmirak.cz

Lékařské vysvědčení pro osvobození od tělesné výchovy

Jméno studenta:

narozen(a).....

student třídy:

Bytem:

Diagnóza:

.....

Dle uvedené diagnózy je třeba osvobodit studenta z tělesné výchovy:

Od.....20.....

do.....20.....

1.) částečně. Druh zdravotního omezení:

2.) úplně.

V Brně dne: Razítko a podpis lékaře:

Rozhodnutí ředitelství školy

Na základě lékařského vysvědčení uvolňuje ředitelství školy výše jmenovaného studenta od povinné tělesné výchovy.

ředitel školy:

Na vědomí:

profesor tělesné výchovy:

třídní profesor: