

Uvolnění z TV

Jméno a příjmení

obor, třída

třídní učitel

školní rok

Úplné uvolnění z TV (1. pololetí/celý školní rok)

Vyjádření lékaře

.....
.....

Částečné uvolnění (1. pololetí/celý školní rok)

Vyjádření lékaře

.....
.....

Datum vystavení

Podpis lékaře