**Číslo jednací:**

 (vyplní ÚTVS)

 **Vysoká škola chemicko-technologická**

 **Ústav tělesné výchovy a sportu**

Jméno: ………………………………….. Datum narození: …………………………….

Příjmení: ……………………………….. Fakulta: …………… Ročník studia:…………

 **Žádost**

 **o osvobození z tělesné výchovy**

Žádám o osvobození z povinného předmětu Tělesná výchova z těchto důvodů:

(vyplní student)

……………………………………………………………………………………………………………

 **Vyjádření ošetřujícího lékaře**

Po zvážení zdravotního stavu výše jmenovaného (jmenované) doporučuji:

(prosím zakroužkujte)

**A** osvobození z  tělesné výchovy po celou dobu studia

**B** osvobození z TV na období od…………………do……………….

Stručné zdůvodnění …………………………………………………………………………………..

Datum: …………………. ………………………………………..

 razítko a podpis lékaře

Vyjádření vedoucího ÚTVS: Vyjádření děkana: