**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: