

## LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově i další školní činnosti \*) na období: \_\_\_\_\_

- úplné uvolnění z tělesné výchovy
- částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučujícího (uved'te prosím konkrétně):

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítko a podpis lékaře

Souhlasím s uvolněním \_\_\_\_\_  
podpis ředitele školy

\*) nehodící se škrtněte