



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

(dle §50 odst. 2 a §67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Obor:

Jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka:

Kontaktní adresa pro doručování písemností:

Telefon:

Tímto žádám o uvolnění výše jmenovaného z vyučování předmětu tělesná výchova

V případě, že je tělesná výchova zařazena na první/poslední vyučovací hodinu a syn/dcera je z předmětu úplně uvolněn, souhlasím s jeho/jejím odchodem na tyto hodiny mimo dozor učitele a přebírám za něj/ni odpovědnost. ANO ☐ NE ☐

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Datum:

Vyjádření lékaře (prosíme o řádné vyplnění žádosti)

Pro výše uvedeného žáka/žákyni doporučuji **úplné osvobození** od tělesné výchovy

za pololetí školního roku:

částečné osvobození

Částečné osvobození od tělesné výchovy – pohybové aktivity s vynecháním:

☐ závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu

☐ cviků zvyšujících nitrolební tlak

☐ běhů (více než metrů)

☐ cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů

☐ skoků, doskoků

☐ plavání

☐ zdvihání břemen

☐ jiné

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

Datum: Podpis a razítko lékaře:

Vyplní škola

Datum podání žádosti:

Návrh na vyřízení žádosti: Podpis: