Základní škola a Základní umělecká škola Líbeznice, příspěvková organizace [](https://plus.google.com/108302146359265400713)

**Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

Žádám o úplné nebo částečné uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na základě vyjádření lékaře.

Jméno a příjmení……………………………….datum narození…………….. …. třída………..

Datum: ……………. …………………………………

 podpis zákonného zástupce

**DOPORUČENÍ LÉKAŘE**

Ve smyslu §67 odst.2 zákona č. 561/2004 (školský zákon) doporučuji:

* **úplné uvolnění** \*) z vyučování tělesné výchovy
* **částečné uvolnění** \*) z vyučování tělesné výchovy

doporučuji pouze: normální tělocvik s vynecháním

* cviků přetěžující páteř
* běhů, skoků, doskoků, pochodových cvičení
* cviků zvyšujících nitrolební tlak
* plavání
* ostatní ………………………………………………………………………

na období …………………………………………………………

V ……………………….. dne ……………………………………….

K žádosti je možné přiložit i lékařskou zprávu

\*) nehodící škrtněte

 razítko a podpis lékaře

**Částečné uvolnění z Tv** znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny Tv a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Jsou z Tv klasifikováni.

**Úplné uvolnění z Tv** znamená, že žáci v hodinách Tv necvičí a nejsou z Tv klasifikováni, na vysvědčení mají uvedeno ***uvolněn***. Je-li vyučovací hodina Tv zařazena v rozvrhu hodin na první vyučovací hodinu, začíná v tento den pro žáka vyučování až další vyučovací hodinou. Je-li vyučovací hodina Tv zařazena v rozvrhu hodin jako poslední, končí v tento den pro žáka vyučování již předchozí vyučovací hodinou. Pokud je vyučovací hodina Tv zařazena v rozvrhu mezi výukou ostatních předmětů, o náhradní výuce rozhodne ředitel školy.

Souhlasím - nesouhlasím PhDr. František Grunt, ředitel školy

Datum: ………………………….