



## 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 přetěžujících 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: .....