



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

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

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Třída:

Datum narození:

Na základě písemného doporučení registrujícího lékaře žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od do

V dne
podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékařky/lékaře:

Pro výše jmenovaného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození od tělesné výchovy
- částečné osvobození od tělesné výchovy s vynecháním
 - závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
 - běhů na střední a dlouhou trať
 - skoků, doskoků
 - zdvihání břemen
 - cviků zvyšujících nitrolební tlak
 - jiných

V dne
podpis a razítko lékařky/lékaře

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného vyjádření registrujícího lékaře uvolňuji, podle ustanovení §50 (§67)/2004 Sb., jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce Tv a bude zaměstnán pomocnými činnostmi.
- Vzhledem k tomu, že výuka Tv je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Blovicích dne
podpis ředitelky školy