

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Část A:

Zákonní zástupci žáka/žákyně žádají o uvolnění z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů

Jméno a příjmení žáka/yně		
Datum narození		
Adresa bydliště		
Třída/ školní rok		
<p>Doporučení pro zákonné zástupce žáka: Žák <u>zcela uvolněný</u> z TV je povinen účastnit se výuky a pracovat dle pokynů učitele. Jestliže zákonný zástupce požádá ředitelství školy, aby žák nemusel docházet do TV, je žák <u>této povinnosti zproštěn</u>. Tato situace může nastat pouze v případě, že TV je zařazena v rozvrhu jako první nebo poslední hodina. Žák <u>částečně uvolněný</u> z výuky TV se účastní hodin vždy a neprovádí pouze ty cviky, na které se uvolnění vztahuje (tedy ty, které lékař nedoporučí). U žáka, který je uvolněn z TV jen na část roku, jsou zákonní zástupci povinni před skončením lhůty doručit škole nové vyjádření, jinak bude žák zařazen do výuky v plném rozsahu.</p>		
<p>Prohlášení zákonného zástupce: (nehodící se škrtněte)</p> <p>Ž á d á m n e ž á d á m , aby byl můj syn/dcera zproštěn/a docházky do hodin TV.</p>		
V		
Dne		
Jméno a příjmení zákonného zástupce		
Podpis zákonného zástupce		

Část B: Vyjádření lékaře (nehodící se škrtněte)

Doporučuji, aby žák/yně byl/a ze zdravotních důvodů uvolněn/a z tělesné výchovy v	
P R V N Í M pololetí školního roku 20.../20....	D R U H É M pololetí školního roku 20.../20....
eventuálně v době od..... do.....	
ÚPLNĚ	
ČÁSTEČNĚ, a to od cviků:	
V Kroměříži dne:	Razítko a podpis lékaře: