

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

(ze zdravotních důvodů)

Jméno a příjmení:

Třída: Školní rok:

Vyučující TV:

Žádám/nežádám*, aby můj syn/moje dcera* nenavštěvoval/a* ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V dne:

Podpis rodičů:

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji:

- **částečné osvobození z TV**
- **úplné osvobození z TV**

.....

razítko, datum a podpis lékaře

Poznámka:

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

Úplné osvobození z TV znamená, že žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni.

Žádám/nežádám, aby můj syn/moje dcera nenavštěvoval/a ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.