



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žáka / žákyně:

Datum narození:

Třída:

Adresa trvalého pobytu:

Zastoupený/á zákonným zástupcem:

jméno a příjmení

Žádám, aby **můj syn / moje dcera** (nehodící se škrtněte) byl/a uvolněn/a z důvodu

.....

.....

z předmětu tělesná výchova.

Poučení:

Vyplněnou žádost se stanoviskem lékaře předejte třídnímu učiteli a v kopii učiteli TV. Pozitivním stanoviskem lékaře nabývá žádost platnosti. **Osvobození je platné nejdéle pro jeden školní rok.**

Poznámka:

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

Neschopný účastnit se TV znamená, že žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

.....

Vyjádření odborného lékaře:

Výše uvedený/á žák/žákyně byl/a mnou vyšetřen/a a pro nemoc uznán/a

1) Neschopným/ou účastnit se tělesné výchovy na dobu od do

2) Neschopným/ou účastnit se plaveckého výcviku na dobu od do

3) Schopným/ou účastnit se tělesné výchovy s těmito omezeními:

.....

.....

Datum: Razítko a podpis:

.....



Základní škola Praha 7, Korunovační 8

se sídlem Korunovační 8/164, 170 00 Praha 7

Vyjádření ředitele školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, 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 tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu:
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

Datum:

Podpis:

Na vědomí vzal/a:

a) učitel/ka tělesné výchovy jméno:

Datum:

Podpis:

b) třídní učitel/ka jméno:

Datum:

Podpis: