

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení:

Třída: Školní rok:

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 žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován.

Úplné osvobození z TV znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován. Pokud je hodina tělocviku konečná v rozvrhu, můžou rodiče žáka požádat o neúčast v hodinách. Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

Vyjádření ředitele školy:

Žák / žákyně datum narození

je na základě lékařského doporučení ze dne částečně - úplně uvolněn/a z výuky
tělesné výchovy od do

V Ústí nad Labem dne

.....
Razítko a podpis ředitele školy



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost