

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Bydliště:

Obor: **ročník:**

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova *):

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

na základě doporučení lékaře, které je přílohou této žádosti.

V dne:

.....
podpis žadatele

.....
podpis zák. zástupce nezletilého žadatele

Vyjádření:

ZŘVV: doporučuji – nedoporučuji*) datum: podpis:

Ředitel: povoluji – nepovoluji*) datum: podpis:

Po vyjádření ředitele založí třídní učitel tuto žádost do třídního výkazu – katalogového listu žadatele a provede záznam v třídní knize.

*) Nehodící se škrtněte

Vyplní lékař:

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Navrhuj:

- Částečné osvobození z TV
- Úplné osvobození z TV

.....
razítko, datum a podpis lékaře

Částečné osvobození z TV... znamená, že žadatel navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky a je z předmětu TV klasifikován

Úplné osvobození z TV... znamená, že žadatel v hodinách TV necvičí a není z předmětu TV klasifikován (je osvobozen)