

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

žák/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od

do na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

Vdne.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- **úplné osvobození** od tělesné výchovy
- **částečné osvobození** od tělesné výchovy - pohybové aktivity s vynecháním závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
- běhů (více než.....m)
- skoků, doskoků
- zdvihání břemen
- cviků zvyšujících nitrolební tlak
- cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
- plavání
- jiné.....

Vdne.....

.....

podpis lékaře/lékařky