



## 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: \_\_\_\_\_

**Žádám o uvolnění syna/dcery:** \_\_\_\_\_, třída: \_\_\_\_\_

z vyučování předmětu tělesná výchova od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_, na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonného zástupce

### Vyjádření lékaře/lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození od tělesné výchovy
- částečné osvobození od TV – 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 \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Razítko a podpis lékaře/lékařky

### Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře **uvolňuji** podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. jmenovaného žáka zcela (zčásti) **na výše uvedenou dobu z výuky tělesné výchovy.**

➤ 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.

Ve Škvorci, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis ředitelky školy