

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Žádáme o uvolnění z výuky TV ve 2. pololetí š.r. 20..../20.... pro našeho syna/dceru \*)

třída \_\_\_\_\_ doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů.

Tělesná výchova je v rozvrhu umístěna: den ..... hodina .....

den ..... hodina .....

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je v..... zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádáme – nežádáme \*) o uvolnění z vyučování tohoto předmětu bez náhrady.

V Napajedlích dne .....

podpis rodičů

**LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ**

Žák/žákyně ..... nar. .... je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

.....

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově i další školní činnosti na období:

- **úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy \*)**

- **částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující \*)** (uved'te prosím konkrétně - např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž,...):

.....

.....

časové období omezení .....

V Napajedlích dne .....

razítko a podpis lékaře

\*) nehodící škrtněte