

Žádost o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova

Příjmení a jméno žáka: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____ třída: _____ školní rok: _____

Na základě písemného doporučení ošetřujícího lékaře žádám o **částečné – úplné** uvolnění výše jmenovaného žáka v uvedeném školním roce z vyučovacího předmětu tělesná výchova.

Datum: _____

_____ podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu žáka

_____ jméno a příjmení žáka

Na základě lékařského vyšetření doporučuji:

a) úplné osvobození z tělesné výchovy pro I. pololetí školního roku _____

a) úplné osvobození z tělesné výchovy pro II. pololetí školního roku _____

c) částečné osvobození z tělesné výchovy na dobu: _____

1. dlouhé běhy

7. plavání

2. skoky a doskoky

8. míčové hry

3. cvičení na náradí

9. hody a vrhy

4. závodivé hry

10. lyžování a bruslení

5. cvičení na výkon

11. jiné

6. pochodová cvičení

Datum: _____

_____ podpis lékaře

Poučení:

- 1) Žák není z předmětu, z něhož byl zcela uvolněn, hodnocen.
- 2) Ředitel školy uvolní úplně nebo částečně žáka z vyučovacího předmětu tělesná výchova na základě žádosti žáka (zákonného zástupce nezletilého žáka) doložené vyjádřením ošetřujícího lékaře. Tato žádost včetně vyjádření lékaře musí být doručena řediteli školy nejpozději do 15 dnů ode dne, kdy důvod uvolnění nastal.
- 3) V případě částečného uvolnění žáka z tělesné výchovy musí být ve vyjádření ošetřujícího lékaře přesně uvedeno, které cviky nesmí žák vykonávat.
- 4) Je-li žák zcela uvolněn z tělesné výchovy, je v hodinách tělesné výchovy, zařazených dle rozvrhu hodin, pod dozorem vyučujícího TV, který zajistí náhradní činnost (spolupráce na výuce formou asistence, samostudium apod.). V případě, že se jedná o první nebo poslední hodinu vyučování, jsou žáci uvolněni bez náhrady na základě písemné žádosti rodičů.
- 5) Žák uvolněný z tělesné výchovy na celý školní rok nebo jeho převážnou část se může zúčastnit sportovních kurzů zařazených v školním vzdělávacím programu pouze se souhlasem ošetřujícího lékaře.

Vyjádření učitele tělesné výchovy:

Beru na vědomí, že žák _____ třída _____

je **částečně – úplně** uvolněn z tělesné výchovy.

Datum: _____ Podpis učitele: _____