



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádáme o uvolnění z výuky TV 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 zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádáme – nežadáme *) o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

V Hodoníně 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 nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž,...):

.....

.....

časové období omezení

V Hodoníně dne

razítko a podpis lékaře

*) nehodící škrtněte