

## ŽÁDOST UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

### 1. Žádám o uvolnění z předmětu TV dle vyjádření lékaře

jméno, příjmení: \_\_\_\_\_ datum nar.: \_\_\_\_\_

adresa (ulice, PSČ, obec): \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

datum

\_\_\_\_\_

podpis  
zletilého žáka

### 2. Vyjádření lékaře

Na základě zdravotního stavu výše uvedeného žáka/žákyně doporučuji osvobodit od tělesné výchovy:

a) Částečně na dobu:.....

b) Úplně na dobu.....

V případě částečného osvobození:

- cviky doporučené:

- cviky zakázané:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře

### 3. Vyjádření ředitele školy k žádosti \_\_\_\_\_

Osvobozuji částečně – úplně z tělesné výchovy na dobu:

.....

Žádost na 1. pololetí je třeba podat do 30. září 2022!

Žádost na 2. pololetí je třeba podat do 28. února 2023!

V.....dne:.....Ředitel školy.....