



Základní škola Pelhřimov,

Osvobození 1881, příspěvková organizace
www.zsospe.cz, e-mail: info@zsospe.cz, tel.: 565 552 850

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Třída: _____

1. Vyjádření žadatele

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů.

V Pelhřimově dne: _____

Podpis zákonného zástupce

2. Vyjádření lékaře (je - přílohou této žádosti)

Doporučuji uvolnit z předmětu tělesná výchova

- na celý školní rok _____
- na ____ pololetí ve školním roce _____

3. Rozhodnutí školy

Žák(yně) byla dne _____ úplně uvolněn(a) z tělesné výchovy na školní rok _____
_____ v době od _____ do _____.

V Pelhřimově dne: _____

Razítko a podpis ředitelky školy

Poučení pro rodiče:

Žák zcela uvolněný z tělesné výchovy (Tv) je povinen účastnit se Tv a pracovat dle pokynů učitele. Jestliže zákonný zástupce žáka písemně požádá ředitelství školy, aby žák nemusel docházet na hodiny Tv, je žák této povinnosti zproštěn.

Žák částečně uvolněný z tělesné výchovy je povinen účastnit se v Tv a neprovádí pouze ty cviky, které mu lékař nedoporučil. V tomto případě je žák z tělesné výchovy klasifikován.

Žák uvolněný jen na část školního roku je povinen před skončením lhůty doručit škole nové vyjádření lékaře, jinak bude zařazen do výuky Tv v plném rozsahu.

Žádám – nežádám, aby moje dcera/můj syn byl(a) zproštěn(a) docházky do hodin tělesné výchovy.

V Pelhřimově dne: _____

Podpis zákonného zástupce

Na vědomí: _____ třídní učitel _____ učitel Tv