

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádáme o uvolnění **zcela - zčásti** z vyučování předmětu **Tělesná výchova** našeho
syna - dcery _____, třída _____,
ze zdravotních důvodů na základě vyjádření lékaře _____.

Datum: _____
_____ podpis rodičů (zákonných zástupců)

DOPORUČENÍ LÉKAŘE

Ve smyslu § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) **doporučuji:**

Jméno a příjmení: _____, nar. _____,

Bytem _____,

žákovi (žákyni) _____ třídy základní školy.

A) zcela uvolnit z vyučování tělesné výchovy

B) zčásti uvolnit z vyučování tělesné výchovy doporučuji pouze:

1. lehký tělocvik s vynecháním závodění a cviků vyžadujících větší námahy

2. normální tělocvik s vynecháním

- cviků přetěžujících páteř
- běhů, skoků, doskoků, pochodových cvičení
- cviků zvyšujících nitrolební tlak
- cviků ohrožujících nebezpečím úrazů
- plavání
- ostatní _____

na období _____

V _____ dne _____

razítko a podpis lékaře