



FAKULTNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
BARRANDOV II PŘI PEDF UK

PRAHA 5 – HLUBOČEPY, V REMÍZKU 7/919



Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Jméno a příjmení:

Třída:

Školní rok:

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na první pololetí školního roku
- na druhé pololetí školního roku

V Praze dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji:

- Částečné uvolnění z TV
- Úplné uvolnění z TV

.....
razítko, datum a podpis lékaře

Poznámka:

Částečné uvolnění z TV znamená, že žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován.

Úplné uvolnění z TV znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován. Pokud je hodina TV konečná v rozvrhu, mohou rodiče žáka požádat o neúčast v hodinách. Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.

Vyjádření ředitele školy:

Žák/žákyně datum narození

je na základě lékařského doporučení ze dne částečně – úplně uvolněn/a

z výuky tělesné výchovy na: celý školní rok – na první pololetí školního roku – na druhé pololetí školního roku

V Praze dne

.....
razítko a podpis ředitele školy