

# Základní škola a mateřská škola, Stráž pod Ralskem, příspěvková organizace

Pionýrů 141, 471 27 Stráž pod Ralskem, tel: 487 851 504, e-mail: info@zsstraz.org

## ŽÁDOST O ÚPLNÉ / ČÁSTEČNÉ<sup>1</sup> UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Bydliště: .....

Žádám o úplné/ částečné uvolnění z tělesné výchovy:

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Ve dnech od ..... do .....

Na základě písemného doporučení dětského nebo odborného lékaře viz níže – je přiloženo.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

### Vyjádření dětského lékaře:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození** od tělesné výchovy
- částečné osvobození** od tělesné výchovy – pohybové aktivity s vynecháním
  - závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
  - běhů (více než \_\_\_\_\_ m)
  - skoků, doskoků
  - zdvihání břemen
  - cviků zvyšujících nitrolební tlak
  - cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazu
  - plavání
  - jiné \_\_\_\_\_

Datum: ..... Razítko a podpis lékaře: .....

### Vyjádření ředitele školy:

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnán vyučujícími pomocnými činnostmi.
- Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: \_\_\_\_\_
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

Datum: ..... Razítko a podpis: .....

---

<sup>1</sup> Nehodící se škrtněte