



## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY (OMEZENÍ VE VÝUCE) TĚLESNÉ VÝCHOVY

### VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE ŽÁKA (ZLETILÝ ŽÁK)\*\*

Žádám ředitele Gymnázia, Polička, nábřeží Svobody 306 o uvolnění z účasti na vyučování (omezení při výuce)\* předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů.

Žádám (nežádám)\*, aby žák/yně nemusel/a navštěvovat ty hodiny tělesné výchovy ve třídě ....., které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední \_\_\_\_\_

Jméno žáka - žákyně: .....

Bydliště: .....

Datum narození: ..... Školní rok: .....

Třída: ..... Datum: .....

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka – žákyně: .....

Podpis nezletilého žáka – žákyně: .....

### VYPLNÍ LÉKAŘ

Důvod uvolnění/omezení: .....

1) Je třeba, aby žák/yně byl/a uvolněn/a z účasti na vyučovacím předmětu tělesná výchova od ..... do ..... \*\*\* (vyplňte, co se hodí)

2) Je třeba, aby žákovi (žákyni) byly poskytnuty úlevy ve vyučovacím předmětu tělesná výchova od ..... do ..... \*\*\* (vyplňte, co se hodí)  
Uved'te prosím požadované úlevy (omezení):

3) Doporučuji žáka (žákyni) zařadit do skupiny zdravotní tělesné výchovy  
ANO NE \*\*\* (vyplňte, co se hodí)

Doporučené náhradní tělesné aktivity (Věstník MZČR 2/1996):

V .....

Datum: .....  
razítko a podpis lékaře

\* Nehodící se škrtněte

\*\* Vyjádření lékaře lze nahradit výměnným listem; v tom případě sdělení lékaře vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák a výměnný list přiloží k této žádosti.