



2. základní škola Napajedla, příspěvková organizace Komenského 298, 763 61 Napajedla

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

podle § 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon, ve znění pozdějších předpisů

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně:

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění **dcery – syna*** z vyučování předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na:

- a) první pololetí školního roku _____
- b) druhé pololetí školního roku _____
- c) na obě pololetí školního roku _____

Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je v (den) _____ zařazena na **první – poslední*** vyučovací hodinu, **žádáme – nežádáme*** o uvolnění z vyučování tohoto předmětu bez náhrady.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

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 úrazů
 - ☐ plavání
 - ☐ jiné _____

V _____ dne _____
_____ razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte