

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

* zde vyplňuje žadatel

Jméno a příjmení Narozen:

Bytem

žák/žákyně třídy na MSSZe a VOŠ Opava

Podpis zákonného zástupce:

** zde vyplňuje lékař

☒ označte křížkem jednu z variant

DOPORUČENÍ LÉKAŘE:

Ve smyslu paragrafu 67 odstavec 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) doporučuji
výše uvedenému toto omezení:

a) ☐ **Částečné osvobození:** - zakroužkujte prosím, které disciplíny může vykonávat (ano) a které nesmí
ze zdravotních důvodů vykonávat (ne)

Krátké běhy (do 100m):	ano – ne	Posilovací cvičení (kliky, shyby, sed/leh):	ano - ne
Střední běhy (do 400m):	ano – ne	Sportovní hry (míčové, závodivé hry)	ano - ne
Dlouhé běhy (nad 400m):	ano – ne	Gymnastika (prostná, hrazda, kruhy...)	ano - ne
Hody, vrhy:	ano – ne	Skoky, odrazy, doskoky	ano - ne

Jiné (uved'te prosím, které nesmí)

b) ☐ **Úplné osvobození:** znamená to, že žák NESMÍ ze zdravotních důvodů vykonávat žádnou
fyzickou aktivitu (klasifikovanou i neklasifikovanou, uvnitř i venku),
v tělesné výchově nebude nikterak zapojen (tj. nebude se do hodin ani
převlékat) a na vysvědčení bude za níže uvedené období označen jako
UVOLNĚN

Výše zvolené uvolnění je na období: ☐ Celý aktuální školní rok (září – červen)

☐ První pololetí aktuálního školního roku (září – leden)

☐ Druhé pololetí aktuálního školního roku (únor – červen)

V dne

Razítko a podpis lékaře: