

## **Žádost o částečné – úplné<sup>1</sup> uvolnění z tělesné výchovy**

Jméno a příjmení žáka .....

Datum narození ..... Třída .....

Bydliště žáka .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce .....

Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka)

.....

**Na základě vyjádření lékaře<sup>2</sup> žádám podle § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb.,  
školského zákona, o částečné – úplné<sup>1</sup> uvolnění hodin tělesné výchovy.**

(Pozn.: Částečné uvolnění z TV znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny TV a s výjimkou lékařem vyloučených cvičení se plně účastní výuky a jsou z TV klasifikováni. Při úplném uvolnění z TV žáci na hodiny TV docházejí, ale necvičí a nejsou z TV hodnoceni. Na výuku TV úplně uvolnění žáci nedocházejí v případě, že v rozvrhu je výuka TV zařazena na první nebo poslední hodiny vyučovacího dne.)

**Příloha k žádosti: Vyjádření registrujícího praktického nebo odborného lékaře.**

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis žáka

V ..... dne .....

---

<sup>1</sup> Nehodící se škrtněte

<sup>2</sup> Písemné doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře je nezbytnou součástí této žádosti.



## Vyjádření lékaře k žádosti o částečné – úplné<sup>3</sup> uvolnění z tělesné výchovy

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka (žákyně) o přezkoumání zdravotního stavu žáka doporučuji, aby byl žák (žákyně) .....,  
nar. ...., Vyšší odborné školy a Střední školy, s. r .o.

### 1. úplně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy

z důvodu .....

### 2. částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy

z důvodu .....

Žák (žákyně) je schopen(a) absolvovat výuku tělesné výchovy bez těchto cvičení:

.....  
.....

3. Žák (žákyně) se z uvedeného důvodu může – nemůže<sup>1</sup> účastnit dalších sportovních aktivit organizovaných školou.

Toto potvrzení se vydává

- a) na celý školní rok .....
- b) na 1. pololetí školního roku .....
- c) na 2. pololetí školního roku .....

.....  
místo a datum

.....  
razítko a podpis lékaře

<sup>3</sup> Nehodící se škrtněte