

**Osvobození – úlevy z tělesné výchovy**

**R O D I Č E**

Žádám o osvobození – úlevy z tělesné výchovy pro .....

žáka – žákyni ..... ročníku oboru vzdělání ..... třídy .....

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

.....  
podpis žáka

.....  
podpis zák. zástupce

**L É K A Ś**

1. Nesmí z důvodu vážného zdravotního stavu provádět tělesnou výchovu vůbec na dobu:  
od.....do.....

2. Může provádět TV s omezením následujících disciplín (nehodící se škrtněte):  
Běh – 100 m, 200 m, 400 m, 800 m, 1000 m. Skok vysoký, skok daleký, vrh koulí,  
míčové hry, sportovní gymnastika.

Pokud žák nemůže absolvovat více než 30 % výše uvedených sportovních disciplín, bude přerazen z předmětu tělesná výchova na předmět zdravotní tělesná výchova.

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

.....  
razítko a podpis lékaře

**Š K O L A**

Vyjádření ředitelky školy:

- 1) Úplné - částečné osvobození z tělesné výchovy na dobu.....
- 2) Zařadit do zdravotní tělesné výchovy.

V Plané dne .....

.....  
podpis ředitele školy