

Žádost o osvobození žáka z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka

Třída Školní rok

Vyučující TV

Žádám o osvobození z tělesné výchovy

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku
(zaškrtněte vybranou možnost)

V Dne

Podpis rodičů:

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji

- částečné osvobození z TV
- úplné osvobození z TV
(zaškrtněte vybranou možnost)

V Dne

Otisk razítka a podpis lékaře:

Poznámka

Částečné osvobození z TV znamená, že žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován. Úplné osvobození znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován.