



Žádost o uvolnění z vyučování z předmětu Tělesná výchova

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:
Datum narození:
Bydliště:
Třída:
Obor:
Jméno zákonného zástupce:
(v případě nezletilého žáka)
Školní rok:

Žádám o uvolnění z předmětu Tělesná výchova ze zdravotních důvodů na základě posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám.

V případě, že je tělesná výchova v rozvrhu zařazena jako první nebo poslední hodina, žádám o uvolnění z této hodiny bez náhrady.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
datum

.....
podpis žáka

K žádosti je nutné přiložit posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ, SŠ a VOŠ registrujícím lékařem (v souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením č. 10/2010 Sb. m. s., se zákony č. 561/2004 Sb., 373/2011 Sb., vyhláškou č. 391/2013 Sb.)

Odkaz na Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti registrujícím lékařem:

[příloha 1524374675 2 příloha 2 posouzení zdravotní způsobilosti TV.pdf](#)

Příloha: Posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ, SŠ a VOŠ.