

# Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

## Vyplní zákonný zástupce

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: ..... Školní rok: .....

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy (*zaškrtněte*):

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V Rudolfově dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

## Vyplní praktický lékař pro děti a dorost (podle vyhlášky č. 391/2013 Sb.)

Diagnóza - zdravotní omezení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji (*zaškrtněte*):

- částečné uvolnění z TV
- úplné uvolnění z TV

.....  
razítko, datum a podpis lékaře

## Vysvětlivky:

**Částečné uvolnění z TV** znamená, že žák se aktivně účastní hodin TV s výjimkou nevhodných cvičení a činností. Je z TV klasifikován.

**Úplné uvolnění z TV** znamená, že žák v hodinách TV necvičí. Není z TV klasifikován. Pokud je hodina počáteční nebo konečná v rozvrhu, může zákonný zástupce žáka požádat o neúčast v hodinách a přebírá za své dítě plnou odpovědnost.

---

## Vyjádření ředitele školy:

Žák /žákyně ..... třída .....

je na základě lékařského doporučení a podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (Školský zákon)

**částečně - úplně uvolněn/a** (*nehodící se škrtněte*) z výuky tělesné výchovy od .....  
do .....

V Rudolfově dne .....

.....  
razítko a podpis ředitele školy