

Uvolnění z vyučování tělesné výchovy

Gymnázium Na Vítězné pláni 1160, Praha 4



A/ Jméno žákyně/žáka nar., třída.....

Na základě vyjádření lékaře žádám o uvolnění dcery/syna z vyučování tělesné výchovy:

- 1/ zcela
- 2/ částečně

Datum

Podpis rodičů

.....

B/ Vyjádření lékaře:

Doporučuji – nedoporučuji jmenovanou žákyni/ žáka uvolnit z vyučování tělesné výchovy:

1. Zcela od do

Důvod.....

2. Částečně – z uvedených tělesných cvičení nedoporučuji provádět:

- a) krátké běhy
- b) průpravná a pořadová cvičení
- c) plavání
- d) míčové hry
- e) akrobatická cvičení
- f) cvičení na nářadí
- g) skoky
- h) dlouhé běhy a pochody
- i) další nevhodná cvičení (uved'te).....

V Praze dne

Razítko a podpis lékaře.....

.....

C/ Rozhodnutí ředitele školy

Na základě lékařského doporučení a žádosti rodičů souhlasím s navrhovaným uvolněním jmenované žákyně/žáka z vyučování tělesné výchovy.

V Praze dne

Podpis ředitele GVP.....

.....

D/ Zcela uvolněná žákyně/uvolněný žák z tělesné výchovy:

Pokud je tělesná výchova v rozvrhu vyučována jako první nebo poslední vyučovací hodina, nemusí se jí žákyně/žák zúčastnit. Rodiče přebírají za žákyni/žáka odpovědnost.

V Praze

Podpis rodičů