

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy (Tv)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

Žák/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída: Školní rok:.....

Vyučující Tv:

Žádám o **částečné uvolnění – úplné uvolnění** z tělesné výchovy:

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

V dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....

Příloha vyjádření registrujícího lékaře k uvolnění z Tv (částečné nebo úplné)

Poznámka:

Částečné uvolnění z Tv znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny Tv a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Jsou z Tv klasifikováni.

Úplné uvolnění z Tv znamená, že žáci v hodinách TV necvičí, a pokud se jedná o celé pololetí, nejsou z Tv klasifikováni.

Pokud je hodina **Tv** v rozvrhu konečná, mohou zákonní zástupci žáka požádat o neúčast v hodinách.

č.j. /

Ředitel Základní školy a Mateřské školy Nedvědice, okres Brno-venkov, příspěvková organizace **uvolňuje úplně - částečně** výše jmenovaného žáka dle doporučení lékaře z výuky Tv na období..... .

.....

Mgr. Petr Punčochář