

*ZÁKLADNÍ ŠKOLA T. G. MASARYKA a MATEŘSKÁ ŠKOLA, HOVORANY,
příspěvková organizace*

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce

Žadatel (zákonný zástupce):

Bydliště:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Vyučující Tv:

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

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

(nehodící se škrtněte)

V dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji:

- Částečné uvolnění z Tv
- Úplné uvolnění z Tv

Dne:

.....
razítko a podpis lékaře

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 nejsou z Tv klasifikováni. Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.