

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám, aby.....nar.....třída.....

byly na základě lékařského potvrzení poskytnuty úlevy z povinné tělesné výchovy ve školním roce.....

Datum:.....

Podpis rodičů:.....

---

### **Vyjádření lékaře:**

Žák/yně/.....nar.....třída.....

Na základě diagnózy .....

navrhuji na dobu .....

### **A/ Částečné uvolnění z TV**

Rozsah omezení při částečném uvolnění:

intenzita zátěže

1. Průpravná cvičení, strečink	plná	mírná	žádná
2. Vytvalostní běhy – do 3000m	plná	mírná	žádná
3. Rychlostní běhy – do 100m	plná	mírná	žádná
4. Skoky, přeskoky	plná	mírná	žádná
5. Hry – volejbal, basketbal, kopaná, florbal	plná	mírná	žádná
6. Cvičení na nářadí – hrazda, kruhy, šplh	plná	mírná	žádná
7. Akrobacie – kotouly, stoje, přemety stranou	plná	mírná	žádná

Plná zátěž – včetně měření výkonů

### **B/ Úplné uvolnění**

Poznámky: .....

Datum: .....

Razítko a podpis lékaře: .....

---

### **Vyjádření učitele TV:**

Učitel bere výše uvedená doporučení na vědomí.

Datum:.....

Podpis:.....

---

### **Rozhodnutí ředitelství školy:**

bude  
klasifikována/a/ z TV  
nebude

Datum:.....

Podpis: .....