

Žádost o osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení:

Třída:

Školní rok:

Vyučující TV

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:

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

v Praze

Podpis zákonného zástupce

.....

Vyplní lékař:

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji

- Částečné osvobození z TV
- Úplné osvobození z TV

.....

razítko, datum a podpis lékaře

Poznámka:

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

Úplné osvobození z TV znamená, že žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni