



## Žádost o uvolnění z Tělesné výchovy (omezení tělesné zátěže) pro

**školní rok .....**

Jméno žáka/žákyně: .....

Třída: ..... Třídní učitel: .....

Na období I. pololetí / II. pololetí (**jednoznačně označte!**)

.....  
podpis zákonného zástupce

**Vyjádření lékaře** : .....

.....

.....

.....  
razítko a podpis lékaře

---

**ROZHODNUTÍ ŘEDITELE** Č. j. ....

Ředitel MOUSS Praha 4 s.r.o. v souladu s § 67 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) na základě lékařského vyjádření rozhodl takto:

**a) Uvolnění z Tělesné výchovy**

**b) Omezení tělesné zátěže**

**c) Jiné:** .....

.....

**Poučení:** V případě úplného uvolnění nebude žák hodnocen z Tělesné výchovy a na vysvědčení bude v příslušné kolonce uveden výraz „uvolněn, uvolněna“. V případě omezení tělesné zátěže se žák aktivně účastní TEV a je klasifikován. Úkony, které mu byly lékařem zakázány, neprovádí.

Dne:.....

.....  
razítko a podpis ředitele školy