



## MĚSTSKÉ GYMNÁZIUM a ZÁKLADNÍ ŠKOLA JIRKOV

Mostecká 309, 431 11 Jirkov, tel./fax 474 651 367,

[info@gympljirkov.cz](mailto:info@gympljirkov.cz),

[reditel@4zsjirkov.cz](mailto:reditel@4zsjirkov.cz), [l.payerova@gympljirkov.cz](mailto:l.payerova@gympljirkov.cz)

IČO 00830232, [www.gympljirkov.cz](http://www.gympljirkov.cz)

Bankovní spojení: KB Chomutov, číslo účtu 14331441/0100

### Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení: .....

Třída: ..... Školní rok: .....

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy:

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

V ..... Dne: .....

Podpis rodičů: .....

Podpis zletilého žáka: .....

#### 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 žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován.

**Úplné osvobození z TV** znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován.

#### Vyjádření ředitele školy:

Žák / žákyně..... datum narození.....

je na základě lékařského doporučení ze dne ..... částečně - úplně uvolněn/a

z výuky tělesné výchovy od ..... do.....

V Jirkově dne .....

Razítko a podpis ředitele školy

Ustanovení § 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon):

(2) Ředitel školy může ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na žádost jeho nebo zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu; zároveň určí náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu. V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na písemné doporučení registrujícího lékaře nebo odborného lékaře.