



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY (na pololetí)

(včetně varianty „částečné uvolnění / zákaz vybraných činností“)

Adresát:

Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
k rukám ředitelky školy **Mgr. Hany Matušíkové**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon / e-mail (nepovinné): _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____ Školní rok: 20____ / 20____

Žádost

Žádám o uvolnění výše uvedeného žáka / výše uvedené žákyně z výuky předmětu **Tělesná výchova** na **pololetí školního roku:**

- ☐ 1. pololetí (oddo.....)
- ☐ 2. pololetí (oddo.....)

Důvod uvolnění: zdravotní (stručně): _____

Požadovaný rozsah uvolnění (dle posudku lékaře):

- ☐ **úplné uvolnění z TV** (bez aktivního cvičení)
- ☐ **částečné uvolnění z TV / omezení činností** (žák cvičí jen v povoleném rozsahu)

Pokud jde o částečné uvolnění, uveďte omezení dle posudku lékaře (zakázané / nevhodné činnosti):

- ☐ běh / sprinty / vytrvalostní běh
- ☐ skoky, doskoky, přeskoky
- ☐ míčové hry / kontaktní hry
- ☐ cvičení se zatížením (posilování)
- ☐ kotouly, stoj na hlavě apod.
- ☐ plavání
- ☐ jiné: _____

Příloha (povinná):

- ☐ Posudek registrujícího lékaře (praktický lékař pro děti a dorost) - přiložen.
(uvolnění z TV na pololetí se provádí na základě posudku registrujícího lékaře)



*Základní škola a Mateřská škola Nový Knín
nám. Jiřího z Poděbrad 53, 262 03 Nový Knín
IČO: 48954381, tel: 724 116 046, 725 710 648*

Návrh režimu žáka během hodin TV

- ☐ při úplném uvolnění: pasivní účast ve výuce dle pokynů vyučujícího TV / náhradní úkoly
☐ při částečném uvolnění: aktivní cvičení pouze v rozsahu povoleném lékařem a dle pokynů vyučujícího TV

☐ jiné: _____

V _____ dne

Podpis zákonného zástupce: _____

Rozhodnutí ředitelky školy

Ředitelka školy:

- ☐ uvolňuje
☐ neuvolňuje žáka/žákyni z výuky předmětu Tělesná výchova

na období: oddo..... (pololetí školního roku)

Rozsah uvolnění:

- ☐ úplné uvolnění z TV (bez aktivního cvičení)
☐ částečné uvolnění / omezení činností dle posudku lékaře (viz níže)

Omezení (dle posudku lékaře):

Náhradní způsob vzdělávání v době vyučování TV (určuje ředitelka):

- ☐ pasivní účast ve výuce TV dle pokynů vyučujícího
☐ náhradní vzdělávací činnost/úkoly dle pokynů vyučujícího TV

☐ jiné: _____

V Novém Kníně dne

.....
Mgr. Hana Matuščíková
ředitelka školy
(razítko)