

Gymnázium Kodaňská a Střední odborná škola, a.s.
PhDr. Marek Matějka
ředitel školy

Kodaňská 54/10

101 00 Praha 10

Příjmení, jméno žáka:	
Adresa bydliště:	
Třída:	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle §50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Vážený pane řediteli,

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz příloha) Vás žádám o uvolnění mé dcery / mého syna z vyučování předmětu tělesná

výchova od.....do..... ve školním roce

Děkuji.

V Praze dne.....

Podpis rodiče:.....

Příloha

Vyjádření lékaře/lékařky/sportovního klubu:

Pro Výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození od tělesné výchovy
- částečné osvobození od tělesné výchovy – pohybové aktivity s vynecháním:
 - závodění a cviků vyžadující větší srdeční námahu
 - běhů (více než..... m)
 - skoků a doskoků
 - zdvihání břemen
 - cviků zvyšujících nitrolební tlak
 - cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
 - plavání
 - jiné:.....

V dnepodpis lékaře/lékařky/klubu (razítko)