

Žádost o uvolnění z předmětu Tělesná výchova

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy.

..... Jméno a příjmení žáka/žákyně Datum narození
..... Třída Obor vzdělání
..... Školní rok Období školního roku

Datum:

.....
Podpis - zletilý žák/žákyně // zákonný zástupce nezletilého žáka

V souladu s ustanovením § 67 odst. (2) zákona 561/2004 Sb., uvolní ředitel školy žáka z předmětu Tělesná výchova **na základě posudku o zdravotní způsobilosti vydaného registrujícím lékařem**, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na celý školní rok. Posudek registrujícího lékaře je součástí žádosti o uvolnění.

Částečné uvolnění z TEV (zdravotní způsobilost s podmínkou) – žáci navštěvují běžné hodiny TEV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní TEV. Žáci jsou hodnoceni.

Úplné uvolnění z TEV (zdravotní nezpůsobilost) – žáci nenavštěvují hodiny TEV a nejsou z tohoto předmětu hodnoceni.

Žák/žákyně uvolněný/á z předmětu TEV se výuky nezúčastní. Zákonný zástupce nezletilého žáka bere na vědomí plnou odpovědnost za žáka v případě jeho nepřítomnosti v budově školy.

Žádost lze podat nejpozději do 1 měsíce po zahájení školního roku nebo příslušného pololetí.

Rozhodnutí ředitele školy

Na základě posudku registrujícího lékaře a dle ustanovení § 67 odst. (2) zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění rozhodla ředitelka Střední školy obchodní a služeb SČMSD, Žďár nad Sázavou, s. r. o. v souladu s § 164 odst. (1) pís. a) výše uvedeného zákona takto:

Žáka/žákyni datum narození.....

- a) uvolňuji z hodin tělesné výchovy*
- b) neuvolňuji z hodin tělesné výchovy*

z důvodu:

ve Žďáru na Sázavou dne:

Ing. Radka Hronková
ředitelka školy

*nehodící se proškrtnout

**Posudek registrujícího lékaře o zdravotní způsobilosti žáka v hodinách tělesné výchovy
(příloha k žádosti o uvolnění z tělesné výchovy)**

Posudek o zdravotní způsobilosti, zdravotní nezpůsobilosti nebo zdravotní způsobilosti s podmínkou k tělesné výchově vydává podle zákona č. 373/2011 Sb., v platném znění registrující lékař na pololetí školního roku nebo na celý školní rok.

Jméno a příjmení žáka: Datum narození:.....

Bydliště:.....

Posudek lékaře:

a. **Zdravotní nezpůsobilost na období**

b. **Zdravotní způsobilost s podmínkou na období**

Při zdravotní způsobilosti s podmínkou prosíme lékaře o vyjádření, zda žák **může** v rámci TV provádět níže uvedené aktivity (zakroužkujte).

Tělesná výchovy v tělocvičně	Tělesná výchova na hřišti a v přírodě
<ul style="list-style-type: none">- protahovací cvičení- posilování- cvičení na náradí- úpoly- soutěživé hry- týmové míčové hry- individuální práce s míčem- kondiční cvičení na hudbu- cvičení s tanečními prvky- šplh- poskoky na malé trampolíně- cvičení se švihadlem	<ul style="list-style-type: none">- sprint- vytrvalostní běh- rychlá chůze- skok daleký- hody granátem- vrhy koulí- míčové hry- pohyb v přírodě

Důležitá omezení, zdravotní omezení, která bychom měli znát:

Datum.....

Ošetřující lékař (razítko, podpis):.....