

Žádost o uvolnění žákyně/žáka z předmětu tělesná výchova (vyplňte hůlkovým písmem)

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů (osobních údajů mého nezletilého dítěte) pro účely vyřízení této žádosti.

Jméno a příjmení žákyně/žáka:

Třída: Bydliště:

Žádám o uvolnění mé dcery/mého syna z předmětu tělesná výchova.

Důvodem pro uvolnění je:

V případě kladného vyřízení mojí žádosti, souhlasím, že moje dcera / můj syn se z důvodu úplného osvobození z výuky TEV nebude těchto hodin účastnit. V tyto hodiny přebírám za dceru/syna plnou zodpovědnost. V případě nesouhlasu tento odstavec škrtněte.

V dne

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

• **ČÁSTEČNÉ UVOLNĚNÍ** z TEV pro období:

Vymezení rozsahu omezení:

1. sprinty
2. rychlostní vytrvalost (150 m, 300 m, 400 m)
3. vytrvalostní běh (nad 400 m)
4. skoky, doskoky
5. cviky na nářadí
6. silová cvičení
7. plavání
8. míčové hry

9. jiné

Datum Podpis lékaře

• **ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ** z TEV pro období:

Datum Podpis lékaře

Vyjádření ředitelky školy: