



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SMEČNO, OKRES KLDADNO

ŠKOLSKÁ 284, SMEČNO, 273 05

příspěvková organizace

tel.: 317 471 400-5 IČ 48705721

---

## Žádost o částečné / úplné osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka: .....

Třída: .....

Školní rok: .....

Vyučující TV: .....

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:  na celý školní rok  
 na 1. pololetí školního roku  
 na 2. pololetí školního roku

V(e) ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

### 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 TV. Je z TV klasifikován.

**Úplné osvobození z TV** znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován. Pokud je hodina tělocviku konečná v rozvrhu, mohou rodiče žáka požádat o neúčast v hodinách.