

## Uvolnění z vyučování tělesné výchovy (šk. rok 2016/2017)

<b>Jméno a příjmení žáka</b>		třída:
<b>Adresa žáka nebo jeho zákonného zástupce vč. PSČ:</b>		

### **A. Žádám o uvolnění z tělesné výchovy.**

Datum: \_\_\_\_\_ podpis žáka, u nezletilých zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

### **B. Vyjádření lékaře:**

Doporučuji uvolnit jmenovaného žáka z vyučování TV

- A/ zcela na** - 1. pololetí tohoto školního roku  
 - 2. pololetí tohoto školního roku  
 - celý tento školní rok

- B/ částečně na** - 1. pololetí tohoto školního roku  
 - 2. pololetí tohoto školního roku  
 - celý tento školní rok

**Příloha:**

**Lékařský posudek vydaný registrujícím lékařem**

[FRM Lékařský posudek pro uvolnění TV.dotx](#)

### **C. Podpis třídního učitele:**

Podpis: \_\_\_\_\_

### **D. Rozhodnutí SŠAI**

Na základě **lékařského posudku** uvolňuji výše jmenovaného žáka z vyučování TV<sup>1</sup>

- 1. pololetí šk. r. 2016/17
- 2. pololetí šk. r. 2016/17
- celý školní rok 2016/17
- částečně s úlevami:

**E. Studijní oddělení** vyhotoví a zašle zákonnému zástupci sdělení ředitele a zaznamená je do evidence IZDS. Třídní učitel založí kopii do osobní dokumentace žáka. Žák předloží sdělení o uvolnění vyučujícímu TV.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ing. Milan Vorel, ředitel SŠAI

<sup>1</sup> dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění  
**Zdravotní způsobilost** se posuzuje podle § 2 vyhlášky č. 391/2013 Sb.