**Masarykova střední škola zemědělská a přírodovědná, Opava, příspěvková organizace,**

Purkyňova 12, Opava, 746 01, tel.: 555 333 003, email: info@zemedelka-opava.cz

# Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

*\* zde vyplňuje žadatel*

Jméno a příjmení …………………………………………. Narozen: ……………………….

Bytem …………………………………………………………………………

žák/žákyně třídy ………… na MSŠZe a přírodovědné, Opava

Podpis zákonného zástupce: …………………………………

**DOPORUČENÍ LÉKAŘE:**

Ve smyslu paragrafu 67 odstavec 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) doporučuji výše uvedenému toto omezení:

*\**

*\**

*zde*

*vyplňuje lékař*

označte

křížkem

jednu z

variant

1. **Částečné osvobození: -** zakroužkujte prosím, které disciplíny může vykonávat (ano) a které nesmí  ze zdravotních důvodů vykonávat (ne)

 Krátké běhy (do 100m): ano – ne Posilovací cvičení (kliky, shyby, sed/leh): ano - ne

 Střední běhy (do 400m): ano – ne Sportovní hry (míčové, závodivé hry) ano - ne

 Dlouhé běhy (nad 400m): ano – ne Gymnastika (prostná, hrazda, kruhy…) ano - ne Hody, vrhy: ano – ne Skoky, odrazy, doskoky ano - ne

 Jiné (uveďte prosím, které nesmí) ..…………………………………………………

1. **Úplné osvobození**: znamená to, že žák NESMÍ ze zdravotních důvodů vykonávat žádnou

 fyzickou aktivitu (klasifikovanou i neklasifikovanou, uvnitř i venku), v tělesné výchově nebude nikterak zapojen (tj. nebude se do hodin ani převlékat) a na vysvědčení bude za níže uvedené období označen jako

 UVOLNĚN

**Výše zvolené uvolnění je na období:** Celý aktuální školní rok (září – červen)

První pololetí aktuálního školního roku (září – leden)

Druhé pololetí aktuálního školního roku (únor – červen)

 V …………….. dne …………… Razítko a podpis lékaře: …………………………………