



**Integrovaná střední škola**  
hotelového provozu, obchodu a služeb, Příbram,  
Gen. R. Tesaříka 114  
261 01 Příbram I telefon: 318 623 742, 318 626 904  
e-mail: iss@pbm.czn.cz

## **NÁVRH NA UVOLNĚNÍ ŽÁKA OD TĚLESNÝCH ÚKONŮ SPOJENÝCH S VÝUKOU TĚLESNÉ VÝCHOVY**

**podle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším  
odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)**

žák - žákyně .....  
naroden(a) ..... šk. rok ..... třída .....

### **Navrhované úlevy v hodinách tělesné výchovy**

(prosíme konkrétně vyjmenovat, popř. uvést co žák cvičit může):

### **Návrh na uvolnění z úkonů v hodinách tělesné výchovy:**

- |                                                   |                                                 |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kompletně od všech úkonů | <input type="checkbox"/> do konce školního roku |
| <input type="checkbox"/> v rozsahu shora uvedeném | <input type="checkbox"/> do ..... 201 .....     |

### **Návrh na uvolnění od :**

- ☐ lyžařského výcviku
- ☐ plaveckého výcviku

### **Jiná omezení v souvislosti se zdravotním stavem (nutno konkretizovat):**

- ☐ v odborném výcviku
- ☐ ve školní výuce

datum vyhotovení: .....  
razítko a podpis příslušného lékaře

### **Vyjádření zákonných zástupců:**

Na základě předkládané lékařské zprávy žádám o úlevy v tělesné výchově pro svého syna - dceru. Beru zároveň na vědomí, že tím není student zproštěn povinnosti docházky na hodiny TV.

.....  
podpis zákonného zástupce

### **Vyjádření zákonných zástupců a to pouze v případě kompletního uvolnění žáka od všech úkonů v TV:**

V případě, že budou v rozvrhu vyuč. dne zařazeny hodiny TV jako okrajové, žádám o uvolnění z účasti na těchto hodinách. Jsem informován(a), že toto uvolnění je závislé na chování i prospěchu žáka. Zároveň pak беру на vědomí, že v těchto okrajových hodinách za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí, nenese škola žádnou odpovědnost.

.....  
podpis zákonného zástupce