



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: ss@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

narozen(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 |

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 vyučovacího 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 na 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