



GSS Mikulov

Gymnázium a Střední odborná škola Mikulov, příspěvková organizace

## Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Žádáme o uvolnění zcela – zčásti z vyučování předmětu Tělesná výchova našeho syna - dcery  
....., třída ..... ze zdravotních důvodů na základě  
vyjádření lékaře.

Datum:.....

.....

podpisy rodičů

### DOPORUČENÍ LÉKAŘE

Ve smyslu § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) **doporučuji:**

Jméno a příjmení: ....., nar. ....,

bytem....., žákovi (žákyni)

..... třídy na Gymnázium a Střední odborné škole Mikulov, příspěvková organizace.

**A zcela uvolnit** z vyučování tělesné výchovy

**B zčásti uvolnit** z vyučování tělesné výchovy

doporučuji pouze:

1. lehký tělocvik s vynecháním závodění a cviků vyžadujících větší námahy

2. normální tělocvik s vynecháním

- cviků přetěžujících páteř
- běhů, skoků, doskoků, pochodových cvičení
- cviků zvyšujících nitrolební tlak
- cviků ohrožujících nebezpečím úrazů
- plavání
- ostatní .....

na období .....

V ..... dne.....

razítko a podpis lékaře