



**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TEV**  
nezletilí žáci

Příjmení a jméno žadatele: ..... Třída: .....

**Žádám o úplné – částečné\* uvolnění své dcery – syna\* z tělesné výchovy**

ve školním roce ..... z důvodu zdravotního stavu.

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

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis zákonného zástupce

**Posudek registrujícího lékaře:**

Žadatel(ka) byl(a) vyšetřen(a) dne .....

Rozhodnutí lékaře:

- a) Úplné uvolnění
- b) Částečné uvolnění

Odůvodnění:

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

.....  
razítko a podpis registrujícího lékaře

**Rozhodnutí ředitele školy:**

Uvolnění z tělesné výchovy povolují – nepovolují\*.

Č. j.: ..... na dobu .....

Stupeň uvolnění .....

V Prostějově dne .....

.....  
razítko a podpis ředitele školy

## OZNÁMENÍ O NEÚČASTI V HODINÁCH TEV

Příjmení a jméno: .....

Třída: .....

Vzhledem k tomu, že můj syn(dcera) byl(a) kvůli svému zdravotnímu stavu uvolněn(a) z výuky tělesné výchovy rozhodnutím ředitele školy č. j. ...., oznamuji vám, že se těchto hodin nebude účastnit.

Současně vám oznamuji, že v uvedené hodiny nebude prodlévat v budově školy a že v těchto hodinách za něho(ni) přebíráme plnou zodpovědnost.

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

.....  
podpis zákonného zástupce