

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Příjmení a jméno žáka:

Datum narození:

Třída:

Bydliště (ulice, č. p., město, PSČ)

Zákonný zástupce žáka

Příjmení a jméno:

Bydliště (ulice, č. p., město, PSČ)

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy dle níže uvedeného vyjádření registrujícího praktického nebo odborného lékaře.

Zdůvodnění žádosti (vyplní zletilý žák, či zákonný zástupce nezletilého žáka):

V případě uvolnění zcela z hodin tělesné výchovy:

☐
☐

žádám o zproštění docházky na tyto vyučovací hodiny a přebírám za žáka v době výuky plnou zodpovědnost.

nežádám o zproštění docházky na tyto vyučovací hodiny a žák bude na těchto hodinách přítomen.

Datum a podpis žáka:

Datum a podpis zákonného zástupce žáka:

**Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ,
SŠ a VOŠ registrujícím lékařem**

Jméno a příjmení posuzované osoby nar.

žák/yně třídy Obchodní akademie a Střední odborné školy cestovního ruchu Choceň.

Na základě výsledků lékařské prohlídky je posuzovaná osoba:

NAVRHUJI: a) **zdravotně nezpůsobilá** na dobu: a) pololetí šk. roku
b) na školní rok

b) zdravotně způsobilá s podmínkou (podmínky viz dále)

a) pololetí šk. roku
b) na školní rok

Inkluzivní TV (společná s ostatními spolužáky) - s nezbytnými úpravami obsahu a podmínek dle
doporučených pohybových aktivit:

*V seznamu činností označte činnosti, které jsou u posuzované osoby ze zdravotních důvodů
kontraindikované (v případě potřeby možno specifikovat v komentáři)*

☐	plavání a vodní sporty
☐	lyžování a podobné zimní sporty (snowboard či jejich adaptované varianty, bruslení, atp.)
☐	pohyb ve výšce nad 1,5 m (lezení a šplhání na žebřinách, tyči, lanu či přírodních překážkách)
☐	skoky (výskoky, seskoky, doskoky, přeskoky)
☐	kontaktní sporty a hry s rizikem srážky či pádu a míčové hry
☐	nošení břemen (např. běžné náčiní a nářadí), zdvihání břemen
☐	dlouhé běhy
☐	sprinty a rychlostní disciplíny
☐	sporty vyžadující rovnováhu a orientaci v prostoru (např. gymnastika, atp.)
☐	sporty kladoucí nároky na pružnost (např. páteře), sílu a svalovou koordinaci
☐	výlet, pobyt v přírodě, turistika

Další kontraindikace či podmínky pro realizaci pohybových aktivit:

Razítko a podpis lékaře: