

# BAREVNÁ ŠKOLA

ZŠ Tuchlovice, okres Kladno, Školní 277, Tuchlovice 27302

## P O T V R Z E N Í

Žák (žákyně) ..... narozen/a .....  
Bydliště ..... třída.....

ve smyslu § 50 odst. 2 Zákona č. 561 / 2004 v platném znění o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) a metodického pokynu MZ ČR OZP/3 – 2542 ze dne 6. 11. 1995 k postupu praktických lékařů pro děti a dorost, při posuzování způsobilosti k tělesné výchově na základních a středních školách,

## d o p o r u č e n í

řediteli školy uvolit výše uvedeného žáka – žákyni z výuky povinné tělesné výchovy

od ..... do .....

1) zcela  
2) částečně

podle druhu oslabení:

s doporučením omezení těchto cvičení:

Datum vystavení:

Razítko a podpis lékaře:

## Žádost rodičů o uvolnění z povinné tělesné výchovy

Žádám o úplné\* - částečné\* uvolnění z výuky povinné tělesné výchovy pro výše uvedené dítě.

\* nehodící se škrtněte

Datum:

Podpis rodičů: