



ZÁKLADNÍ ŠKOLA SMEČNO, OKRES KLADNO  
ŠKOLSKÁ 284, SMEČNO, 273 05  
příspěvková organizace  
tel.: 317 471 401-5 IČ 48705721

---

## Žádost o úplné/částečné osvobození z tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka: ..... Třída: .....

Školní rok: .....Vyučující TV: .....

Žádám o osvobození z tělesné výchovy:

- na celý školní rok
- na 1. pololetí školního roku
- na 2. pololetí školního roku

V ..... Dne: .....

podpis rodičů: .....

---

### Vyplní lékař

Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti:

Navrhuji: Částečné osvobození z TV – úplné osvobození z TV

.....  
razítko, datum a podpis lékaře

Poznámka:

**Částečné osvobození z TV** znamená, že žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Je z TV klasifikován.

**Úplné osvobození z TV** znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován. Pokud je hodina tělocviku konečná v rozvrhu, můžou rodiče žáka požádat o neúčast v hodinách.