

## **Uvolnění z účasti na vyučování tělesné výchovy (podle §67 zákona 561/2004 Sb.)**

Žáci, jejichž zdravotní stav **dlouhodobě** neumožňuje aktivní výuku tělesné výchovy, mohou být z této výuky uvolněni. Žádost rodičů o uvolnění z účasti na vyučování tělesné výchovy povoluje ředitel školy výhradně na základě písemného vyjádření lékaře. K tomu je určen tiskopis - „**Uvolnění z tělesné výchovy**“ (viz níže). Na něm musí být uvedeno časové období, kdy dané uvolnění platí (většinou celý školní rok nebo pololetí). Naopak není nutné uvádět důvody uvolnění z výuky.

Pokud ředitel školy uvolní žáka z výuky tělesné výchovy, žák v hodinách necvičí a není klasifikován (na vysvědčení má místo stupně prospěchu napsáno uvolněn). Měl by však hodiny navštěvovat a být pod dozorem vyučujících.

Pokud rodiče chtějí, aby žák dlouhodobě uvolněný z tělesné výchovy trávil dobu tohoto předmětu bez dozoru vyučujícího, tj. i mimo areál školy, musí k tomu přinést žádost o uvolnění i s tímto požadavkem - viz „**Žádost rodičů o uvolnění žáka z tělesné výchovy**“ (viz níže).

---

## **UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY** (podle §67 zákona 561/2004 Sb.)

**Žák(yně):** .....

**Třída:** .....

**Škola:** **Gymnázium Židlochovice, příspěvková organizace**

**Uvolněn(a) úplně z tělesné výchovy od ..... do .....**

**Datum:** .....

**Razítko a podpis lékaře:**

**Vzor žádosti rodičů o uvolnění žáka z tělesné výchovy:**

**ředitel školy  
Gymnázium Židlochovice  
Tyršova 400  
667 01**

***Žádost o uvolnění žáka od účasti na vyučování tělesné výchovy***

***Vážený pane řediteli,***

***žádám o uvolnění mého syna Petra Nováka, narozeného 23. 5. 2005, od účasti na vyučování tělesné výchovy ve školním roce 2018/2019.***

***Zároveň žádám, aby můj syn trávil dobu tohoto předmětu bez dozoru vyučujícího, tj. i mimo areál školy.***

***Příloha: vyjádření lékaře***

***V Židlochovicích dne 8. 9. 2018***

***Božena Nováková  
matka***

## Částečná omezení v tělesné výchově

Žáci, jejichž zdravotní stav neumožňuje provádění některých činností v tělesné výchově, mohou být z výuky těchto činností omluveni. K tomu je nutné přinést učiteli tělesné výchovy písemné vyjádření lékaře – „**Částečné omezení v tělesné výchově**“ (viz níže). V něm by mělo být časové období, kdy omezení platí a jakých činností nebo úkonů se týká.

Pokud je žák částečně omezen v tělesné výchově, výuky se zúčastňuje a je klasifikován. Pouze nevykonává činnosti (cviky, výkony atd.), na které se omezení vztahuje.

---

## ČÁSTEČNÁ OMEZENÍ V TĚLESNÉ VÝCHOVĚ

**Žák(yně):** .....

**Třída:** .....

**Škola:** Gymnázium Židlochovice, příspěvková organizace

**Omezen(a) částečně v tělesné výchově od .....** do .....

**Částečné omezení v tělesné výchově se týká těchto činností nebo úkonů:**

.....

.....

**Datum:** .....

**Razítko a podpis lékaře:**