



**Evropská obchodní akademie, Děčín I, Komenského náměstí 2,
příspěvková organizace**

(podklad pro uvolnění z TV dle zákona 561/2004 Sb. (školský zákon), § 67 odstavec 2,
v platném znění)

Jméno, příjmení.....

Datum narození:.....**třída**:.....

1. Úplné uvolnění z tělesné výchovy a úkonů s ní spojených

Vyjádření lékaře:

Doporučuji úplné uvolnění z tělesné výchovy pro školní rok/.....

Datum:

Razítko a podpis lékaře

2. Částečné uvolnění z tělesné výchovy a úkonů s ní spojených

Vyjádření lékaře:

Doporučuji částečné uvolnění z tělesné výchovy pro školní rok/..... v těchto disciplínách:

Atletika: běhy 50m, 100m, 400m, vytrvalostní
skoky – dálka, výška, vrhy, hody

Gymnastika: kotouly, šplh, přeskoky, výskoky, seskoky, přemety, salta, toče,
výmyky, visy

Míčové hry: košíková, odbíjená, baseball, kopaná

* zaškrtněte zakázanou činnost

Mimořádně nebezpečná činnost pro zdraví žáka:

Datum:

Razítko a podpis lékaře

K formuláři přiložte písemnou žádost (A4) podepsanou rodiči