

**STŘEDNÍ ŠKOLA SLUŽEB A PODNIKÁNÍ, OSTRAVA-PORUBA, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

**Návrh na částečné – úplné osvobození od výuky tělesné výchovy**

**Jméno a příjmení:** ..... narozen(a): .....

Třída: .....školní rok: .....

**Ze zdravotních důvodů ( pouze pro potřeby školy ):.....**

.....

.....

**Jedná se o zdravotní stav dočasný**, proto doporučuji částečné – úplné osvobození od tělesné výchovy na tento školní rok ( prosím zaškrtněte ).

Při částečném osvobození vypište co nejpřesněji zakázané cviky.....

.....

.....

**Jedná se o zdravotní stav trvalý**, proto doporučuji úplné osvobození od výuky tělesné výchovy po celou dobu studia.

Účast na lyžařském výchovně – výcvikovém kurzu      **povolena – zakázána**

Účast na jarním sportovně – turistickém kurzu      **povolena – zakázána**

( pobyt v přírodě, túry cca 20 km )

Žák je schopen vykonávat odborný výcvik      **ano – ne**

Datum a potvrzení **obvodního lékaře:**

Datum a potvrzení **odborného lékaře:**