



Žádost o zařazení do zdravotní Tv – uvolnění z Tv

Jméno a příjmení žáka:

Adresa:

Třída:

Na základě níže uvedeného stanoviska odborného lékaře žádám o zařazení do zdravotní tělesné výchovy – uvolnění z Tv (*nehodící se škrtněte*) na dobu od do

Vyjádření odborného lékaře:

(*v případě žádosti o zařazení do ZTV i doporučená omezení*)

.....
.....
.....
.....
.....

Upozornění pro ošetřujícího lékaře

V naší škole byla zavedena pro oslabené studenty zdravotní tělesná výchova, do níž by chtěl/chtěla být výše uvedený žadatel/vedená žadatelka zařazen/a. Žádáme Vás o uvedení nevhodných cviků. Náplň vyučovacích jednotek bude individuálně upravena podle zdravotního stavu žáků. Učivo zdravotní tělesné výchovy můžeme členit na:

A – Speciální pohybové činnosti – výběr vyrovnávacích činností, které pozitivně ovlivňují (jsou-li propojovány s relaxačním cvičením) daný druh oslabení, podporují správné držení těla, správné a účinné dýchání.

B – Pohybové činnosti pro celkový tělesný a pohybový rozvoj, pozitivně ovlivňující úroveň tělesné zdatnosti i osvojování pohybových dovedností při současném respektování charakteru oslabení.

V Uherském Hradišti dne

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:.....