**MICHAEL – Střední škola, Gymnázium a Vyšší odborná škola, s.r.o.**

Machkova 1646, 149 00 Praha 4 / tel.: 267 910 638 / mobil: 724 158 658

e-mail: studijni@gymplmichael / web: [**www.gymplmichael.cz**](http://www.gymplmichael.cz/)

**OSVOBOZENÍ od cvičení v tělesné výchově**

*Prosíme* o *čitelné vyplnění* Žádám, aby můj syn/moje dcera žák/žákyně třídy byl/a ve školním roce osvobozen/a od cvičení v tělesné výchově.

Důvod:

Datum a podpis rodičů

**Posudek dorostového lékaře**

Doporučuji osvobození úplné do částečné do

Bez běhů, skoků, kotoulů, šplhu, limitovaných výkonů, silových cviků, nářadí, výšek, možnosti prochlazení, brigád s fyzickou námahou náročnou na páteř (shýbaní), práce v dřepu, práce ve vlhku, práce v prašném prostředí.

Datum Razítko a podpis lékaře

**Na vědomí**

Datum Podpis prof. tělesné výchovy

**Rozhodnutí ředitelky školy**

Školní rok třída tř. profesor/ka Rozhodnutím ředitelky školy je žák/žákyně

osvobozen/a od cvičení v tělesné výchově úpně - částečně na dobu od do

V Praze dne Podpis ředitelky školy