



## Dotazník k hodinám Tělesné výchovy na ZŠ Palmovka

Vážení rodiče,  
v rámci příprav a vedení hodin tělesné výchovy Vás prosíme o vyplnění následujícího dotazníku a odevzdání zpět třídnímu učiteli.  
Děkujeme, učitelé TV

Třída: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Zájmové činnosti žáka/žákyně (sport aktivní, sportovní kroužky, hudba ...) – jen ty, které aktuálně navštěvuje:

- \_\_\_\_\_

Zdravotní či jiná omezení:

- Žák nemá žádné zdravotní omezení
- Prosím o zohlednění následujících zdravotních omezení:  
\_\_\_\_\_
- Jiná důležitá sdělení týkající se zdravotního stavu (astma, alergie, diabetes, pravidelné užívání léků, operace, úrazy, ...)  
\_\_\_\_\_

V Praze dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce



## Dotazník k hodinám Tělesné výchovy na ZŠ Palmovka

Vážení rodiče,  
v rámci příprav a vedení hodin tělesné výchovy Vás prosíme o vyplnění následujícího dotazníku a odevzdání zpět třídnímu učiteli.  
Děkujeme, učitelé TV

Třída: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_

Zájmové činnosti žáka/žákyně (sport aktivní, sportovní kroužky, hudba ...) – jen ty, které aktuálně navštěvuje:

- \_\_\_\_\_

Zdravotní či jiná omezení:

- Žák nemá žádné zdravotní omezení
- Prosím o zohlednění následujících zdravotních omezení:  
\_\_\_\_\_
- Jiná důležitá sdělení týkající se zdravotního stavu (astma, alergie, diabetes, pravidelné užívání léků, operace, úrazy, ...)  
\_\_\_\_\_

V Praze dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
podpis zákonného zástupce