

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odstavce 2 zákona č. 561/2004, Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno: _____

Trvalé bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

Žák/žákyně

Příjmení a jméno: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od _____ do _____ na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V/ve _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- Úplné osvobození od tělesné výchovy
- Částečné osvobození od tělesné výchovy
– pohybové aktivity s vynecháním:
 - Závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
 - Běhů (více než _____ m)
 - Skoků, doskoků
 - Zdvihání břemen
 - Jiné _____

V/ve _____ dne _____

Podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitelky školy

Na základě písemného doporučení uvedeného lékaře uvolňuji podle uvedeného zákona jmenovaného žáka zcela (z části) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnán vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: _____.
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V/ve _____ dne _____

Podpis ředitelky školy