



Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od _____ do _____

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz. níže) ze zdravotních důvodů.

Za svého syna/ svou dceru přebírám plnou právní zodpovědnost a jsem si vědom/a právních důsledků s tím spojených.

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření LÉKAŘE/LÉKAŘKY:

Pro výše uvedeného žáka/žákyni a období od _____ do _____ doporučuji:

- Úplné uvolnění** z výuky tělesné výchovy
- Částečné uvolnění** z tělesné výchovy s tímto doporučením pro vyučující (uvedte prosím konkrétně – např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž, ...):

V _____ dne _____
_____ razítko a podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka/žákyni zcela (zčásti) 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 zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
.....
- Výuky tělesné výchovy se žák nebude zúčastňovat, náhradní způsob vzdělávání v době výuky tělesné výchovy je následující:
.....
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.
.....

V _____ dne _____
_____ podpis ředitele/ky školy