

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/yně

Jméno a příjmení: _____

Škola: **Základní škola, Praha 10, Švehlova 12/2900**

Třída: _____

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

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/ky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

1. **úplné osvobození** od tělesné výchovy
2. **částečné osvobození** od tělesné výchovy - pohybové aktivity s vynecháním (doplňte) _____

V _____ dne _____

_____ podpis lékaře/ky

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění, výše jmenovaného/ou žáka/yni zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

1. Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
2. Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: _____
3. 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 Praze dne _____

Podpis ředitelky školy _____