

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

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

na základě písemného doporučení dětského nebo odborného lékaře níže – je přiloženo.

V _____ 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
 - cviků zvyšujících nitrolební tlak
 - cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
 - plavání
 - jiné _____

V _____ dne _____
_____ podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení dětského lékaře 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 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 vyučujícími 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 (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

_____ podpis ředitelky školy