



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro _____, třída _____ doporučené registrujícím praktickým nebo odborným lékařem ze zdravotních důvodů.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu

Závěr: doporučuji uvolnit z výuky tělesné výchovy na období - od _____ do _____ 202

Z důvodu:

- Úplně
- Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn:

.....

V dne

.....

Razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, (školský zákon), v posledním platném znění,

žáka zcela - zčásti z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou v lékařské zprávě.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván 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 (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Praze, dne _____

Mgr. Pavel Nedbal, ředitel školy