



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: _____

Žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Třída: _____

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

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 a cviků zvyšujících nitrolebeční tlak
- cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
- plavání
- jiné:

V _____ dne _____

_____ podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře neb 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 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 _____ dne _____

_____ podpis ředitelky školy