

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Ředitel školy: Mgr. Renata Sochorová

Otec: jméno a příjmení	
bydliště	
Matka: jméno a příjmení	
bydliště	

Zákonní zástupci dítěte (žáka) se dohodli, že všechny záležitosti spojené s žádostí bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení): _____

Žadatel:

jméno a příjmení			
bydliště			
dat. narození		třída	

Žádáme o úplné/částečně* uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na období:

- a) na první/druhě* pololetí školního roku _____.
- b) na celé období školního roku _____.

Na základě zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) v platném znění, §50, odst. 2 přikládáme k žádosti posudek registrujícího lékaře.

Po projednání s třídním učitelem budou upraveny činnosti taktoⁱ:

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Místo tělesné výchovy se bude žák zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu.
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první/poslední vyučovací hodinu, bude žák z vyučování uvolněn.

Datum: _____ _____
podpis zákonného zástupce

Žádost přijal: _____
(datum a podpis odpovědného pracovníka)

Žádosti se vyhovuje/nevyhovuje. Razítko a podpis ředitele školy:
 Datum: _____

Seznámil jsem se s uvolněním. Podpis vyučujícího Tv: _____
 Datum: _____

* nehodící se škrtněte, ⁱ označí třídní učitel pouze v případě úplného uvolnění z Tv