



Žádost o uvolnění žáka z vyučovacího předmětu

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení, titul/y: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Žádám o uvolnění mé/ho dcery/syna z vyučovacího předmětu _____

od _____ do _____ na základě písemného doporučení registrujícího
nebo odborného lékaře (viz níže).

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____



Vyjádření lékaře/ky:

Pro výše uvedeného/ou žáka/yně a období doporučuji uvolnění z předmětu tělesná výchova:

- a) zcela na dobu od _____ do _____
b) částečně na dobu od _____ do _____

Důvod: _____

Druh omezení: _____

V _____ dne _____

Podpis a razítko 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., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění, jmenovaného/ou žáka/yni zcela/zčásti z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu výše uvedenou.

- Během činností, kterých se žák/yně nemůže účastnit, bude přítomen/a ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván/a 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/yni z tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V _____ dne _____

Podpis ředitelky školy: _____