Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Žák/žákyně: .....Zákonný zástupce: .....

Adresa bydliště: .....Adresa bydliště:.....

Třída: .....

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

- ode dne …….. do dne ……..
- na školní rok ……

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

V Olbramovicích dne ……

……
podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky

Pro výše uvedeného žáka/žákyni a období doporučuji:
☐ *úplné osvobození* od tělesné výchovy;
☐ *zařazení* do zdravotní 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 ředitele/ředitelky školy

Na základě písemného doporučení 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 žáka z výuky tělesné výchovy…
- ☐ zcela;
- ☐ částečně dle výše uvedeného vyjádření lékaře.

V Olbramovicích dne

.....
podpis ředitele/ředitelky školy