

## Žádost o uvolnění žáka/žákyně z výuky tělesné výchovy

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

**Jméno a příjmení zák. zástupce:** .....

Adresa: .....

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:** .....

Datum narození: .....

Třída: .....

Žádám o uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova od ..... do .....  
na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře 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
  - cviků zvyšujících nitrolební tlak
  - cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
  - plavání
  - jiné .....

V ..... dne .....

.....  
podpis lékaře/lékařky

### Vyjádření školy

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, 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 ředitele školy