

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