



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení: Třída:

Žádám o uvolnění z povinné tělesné výchovy a svou žádost odůvodňuji takto:

.....

Jméno, příjmení a podpis rodičů:

Vyjádření lékaře: Žák (žákyně) byl(a) uznán(a):

- neschopným zúčastnit se cvičení v TV na dobu
- schopným zúčastnit se TV kromě těchto cvičení

V Dne Podpis lékaře:

Vyjádření školy:

Ředitel školy uvolňuje žáka(žákyni) z předmětu tělesná výchova na období (Školský zákon č. 561/2004 Sb. §50 odst. 2)

Rodiče **žádají*** / **nežádají*** o uvolnění z **první*** / **poslední*** vyučovací hodiny.

Toto uvolnění nabývá platnosti dne

Podpis rodičů

Ředitel školy

Poučení:

1. V případě úplného uvolnění z TV není žák podle zákona č. 561/2004 Sb. z uvedeného předmětu klasifikován.
2. Žák úplně uvolněný z tělesné výchovy, který plní povinnou školní docházku je ve vyučovacích hodinách předmětu TV přítomen a je pod dozorem vyučujícího, pokud nepožádá jeho zákonný zástupce o jeho uvolnění z výuky.