

Uvolnění z hodin tělesné výchovy

Jméno žáka:..... třída.....

Žádost zákonných zástupců:

Žádáme o uvolnění z hodin tělesné výchovy na základě doporučení od
MUDr.na dobu.....

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y), souhlasí s tím, aby se můj syn(dcera) neúčastnil výuky.

V....., dne.....
.....
podpis rodičů / zákonných zástupců

Rozhodnutí ředitele školy o uvolnění z hodin tělesné výchovy dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb.

Na základě písemného lékařského doporučení je **výše jmenovaný(á) žák/žákyně**

- zcela
- částečně

uvolněn(a) z vyučování tělesné výchovy na období šk. roku

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y), bude žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady. Žák může odcházet ze školy s doprovodem zákonného zástupce nebo pověřené osoby.

Příloha:

1. Žádost zákonných zástupců
2. Lékařské doporučení registrujícího lékaře

V Jaroměři dne

Mgr. David Horký
ředitel základní školy