

Uvolnění z hodin tělesné výchovy

Jméno žáka:.....

třída:.....

Žádost zákonných zástupců:

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

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y),

- *souhlasím*

- *nesouhlasím*

s tím, aby se můj syn (dcera) neúčastnil(a) výuky.

V....., dne.....

.....
podpis zákonných zástupců

V případě uvolnění žáka z části výuky v průběhu vyučování, musí žáka 1. stupně převzít zákonný zástupce od vyučujícího osobně (případně jiná dospělá osoba zák. zástupcem k tomuto pověřená).

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 školního roku

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y), bude žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.

Přílohy:

1. Žádost zákonných zástupců
2. Lékařské doporučení registrujícího lékaře

V Jaroměři dne

Mgr. Miloš Tomek
ředitel základní školy