



Uvolnění z předmětu tělesná výchova

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

Jméno žáka:

Adresa bydliště:

Datum narození:..... Třída:

Datum podání:.....

Jméno zákonného zástupce:

Žák bude uvolněn **částečně/úplně** z předmětu tělesná výchova na období:

- 1. pololetí šk. roku
- 2. pololetí šk. roku
- celý školní rok

Zákonný zástupce souhlasí /nesouhlasí, že pokud tělesná výchova připadne na první nebo poslední hodinu bude žák uvolněn bez náhrady.

.....

podpis žáka

.....

podpis zákonného zástupce

*Povinnou přílohou tohoto dokumentu je lékařský posudek doporučující uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova. Bez tohoto posudku není možné vyhovět. Lékařský posudek musí obsahovat náležitosti **dle vyhlášky MZ č. 98/2012 Sb. v platném znění.***

Vyjádření ředitelky školy

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka **částečně/úplně** 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 se věnovat činnostem, které stanoví vyučující.
- 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 Praze dne.....

Podpis ředitelky školy:.....