



Č.j.:
.....

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (školský zákon)

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery z tělesné výchovy ze zdravotních důvodů potvrzených níže odborným lékařem.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:			
Datum narození:		Třída:	
Bydliště:		PSČ:	

VYJÁDRĚNÍ ODBORNÉHO LÉKAŘE

Doporučuji, aby žák / žákyně byl/a: *zaškrtnout a vyplnit	
a) vpololetí školního roku 2019/2020	
b) v době oddo	
z tělesné výchovy (TV) uvolněn/a *zaškrtnout ÚPLNĚ ČÁSTEČNĚ	
z těchto důvodů:.....	
.....	
Částečné uvolnění od (uveďte období, cviky, atd.):	
.....	
.....	
Dne:.....Razítko a podpis lékaře:	
.....	
Datum:	Podpis zákonného zástupce:
.....

ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ Z HODIN TĚLESNÉ VÝCHOVY

Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Telefon:	
E-mail:	
Bydliště: (pokud je odlišné)	
<p>ŽÁDÁM – NEŽÁDÁM *nehodící se škrtněte</p> <p>pro mou dceru/mého synatřída:.....</p> <p style="text-align: center;">o možnost zproštění docházky na hodiny TV</p> <p>Den v týdnu:.....čas:.....</p> <p>Den v týdnu:.....čas:.....</p>	
Datum:	Podpis zákonného zástupce:

Poučení:

Částečné osvobození z TV znamená, že žák navštěvuje hodiny TV a s výjimkou cvičení nedoporučených lékařem se plně účastní výuky.

Žák uvolněný na část roku je povinen před skončením lhůty doručit škole nové vyjádření lékaře, jinak bude zařazen do výuky TV v plném rozsahu.

Úplné osvobození z TV znamená, že žák v hodinách TV necvičí a není z TV klasifikován. Je uvolněn. Pokud je hodina TV jeho první nebo poslední hodinou v rozvrhu, může zákonný zástupce žáka písemně požádat ředitelku školy o možnost neúčasti žáka v hodině.