



Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

dle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od do
na základě písemného doporučení **odborného lékaře** (viz níže).

V dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření odborného lékaře/lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

☐ **úplné osvobození** od tělesné výchovy z důvodu (doplňte obecnou diagnózu *např. astma, epilepsie, celoroční alergie, zhroucená páteř, vyhrzlý obratel, problémy se srdcem*):

☐ **zdravotní a rehabilitační cvičení ve školní posilovně**

☐ **částečné osvobození** od tělesné výchovy / pohybové aktivity s vynecháním:

☐ závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu

☐ běhů (více než.....m)

☐ skoků, doskoků

☐ zdvihání břemen

☐ cviků zvyšujících nitrolební tlak

☐ plavání

☐ jiné.....

V dne

podpis lékaře/lékařky + razítko

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení **odborného lékaře** uvolňuji podle ustanovení § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, jmenovaného žáka **zcela (zčásti)** z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

☐ Pokud se výuka předmětu koná v době **koncových hodin**, **uvolňuji** žáka z vyučování bez povinnosti docházet v této době do školy. V případě výuky **mimo koncové hodiny**, bude žák **přítomen** ve výuce.

☐ Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu:.....

V dne

podpis ředitele/ky školy