Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

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

**Žák**

Jméno a příjmení:

Třída:

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od do

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

 místo, datum podpisu podpis zákonného zástupce

**Vyjádření lékaře**

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

 ☐ úplné osvobození od tělesné výchovy

 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

 ☐ cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů

 ☐ plavání

 ☐ jiné

 místo, datum podpisu podpis a razítko lékaře

**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 zcela (zčásti) 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 zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.

 ☐ 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.

 místo, datum podpisu podpis ředitelky školy