

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. 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 registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V _____ dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky:

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 _____

V _____ dne _____
_____ podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitele/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 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 úterý na poslední vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V _____ dne _____
_____ podpis ředitele/ky školy