# Žádost o uvolnění žáka z předmětu Tělesná výchova

Žádám o uvolnění žáka:

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a příjmení: |       |
| datum narození: |       | třída: |       |

z předmětu Tělesná výchova na základě posudku vydaného registrujícím lékařem uvedeným níže.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |       | Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka: |  |

## Vyjádření lékaře

Pro výše uvedeného žáka doporučuji (prosíme, vyznačte):

[ ]  **úplné uvolnění** z tělesné výchovy

[ ]  **částečné uvolnění** z tělesné výchovy, kdy žák **nebude** při výuce vykonávat tyto činnosti:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uvedené vyjádření je platné pro období od: |  | do: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V: |  | dne: |  |  |  |
|  |  |  |  |  | razítko a podpis lékaře |

## Vyjádření ředitele nebo zástupce ředitele pro teoretické vyučování

Na základě výše uvedené žádosti se žák úplně / částečně uvolňuje z výuky předmětu Tělesná výchova v rozsahu doporučení lékaře.

Náhradní způsob vzdělávání v době vyučování předmětu Tělesná výchova se stanovuje takto:

[ ]  žák bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude plnit pokyny vyučujícího

[ ]  vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první či poslední vyučovací hodinu, je žák uvolněn z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy

[ ]  žák se bude účastnit výuky následujících předmětů v uvedených třídách:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V: |  | dne: |  |  |  |
|  |  |  |  |  | razítko a podpis |

Obdrží: třídní učitel, učitel tělesné výchovy