# 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