**Žádost**

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), **žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**, a to

zcela (úplné uvolnění)[[1]](#footnote-1)\*

zčásti (částečné uvolnění)[[2]](#footnote-2)\*

**Ředitelka školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem.**

**Jméno žáka/žákyně:**

**Datum narození:**

**Třída:**

**pro školní rok:**

**Dne:**  …………………………………………………..

**podpis zletilého žáka**; v příp. nezletilého žáka **podpis jeho zákonného zástupce**

**Vyjádření lékaře:**

Doporučuji **úplné uvolnění[[3]](#footnote-3)\*** z tělesné výchovy na dobu:

Doporučuji **částečné[[4]](#footnote-4)\*** z tělesné výchovy na dobu:

**Činnosti, z nichž by měl žadatel být uvolněn:**

…………………………………………… …………………………………………………..

**datum**  **razítko, podpis**

**Vyjádření třídního učitele:** souhlasím – nesouhlasím\*

**Vyjádření ředitelky školy:** souhlasím – nesouhlasím\*

PaedDr. Soňa Lamichová

ředitelka školy

Upozornění: při úplném uvolnění se v době výuky předmětu tělesná výchova žák(yně) hlásí v sekretariátu školy.

1. \* nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. [↑](#footnote-ref-4)