

ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

1. Identifikační údaje

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození žáka	
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu žáka	
Škola	Základní škola Štěchovice, okres Praha-západ, příspěvková organizace Školní 122 252 07 Štěchovice
Třída	

2. Účel žádosti

Podle zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon, § 50, odst. 2, v platném znění, může ředitel školy uvolnit žáka na žádost zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu. V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok.

Uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova na období

Pololetí

Školní rok.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

Žádost dokládám posudkem lékaře.

3. Vyjádření ředitele školy

Na základně předložené žádosti a posudku lékaře

uvolňuji - neuvolňuji*) výše uvedeného žáka z účasti na tělesné výchově

a) Na období pololetí od do

b) Na období školního roku

a přítomnost žáka v hodinách tělesné výchovy je – není*) povinná.

*) nehodící škrtněte

Datum vydání vyjádření

podpis ředitele a razítko školy