

## 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	
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