

**Žádost o částečné nebo úplné uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova**

 (dle § 67 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

**1. Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žádá o uvolnění úplné – částečné z předmětu tělesná výchova.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

**2. Lékařský posudek**

 (podle § 8 vyhlášky č. 391/2013 Sb.)

Pro výše uvedeného žáka doporučuji (prosím označte jednu variantu): ÚPLNÉ uvolnění z tělesné výchovy ČÁSTEČNÉ uvolnění z tělesné výchovy Zdůvodnění\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(možno doložit lékařskou zprávou)

Uvolnění z tělesné výchovy platí pro období: od………………………………………..do………

**3. Vyjádření ředitele školy:**

Po vyjádření lékaře schvaluji/neschvaluji uvolnění. Pokud jsou hodiny TV okrajové (začíná nebo končí jimi vyučování) není žák součástí vyučovací skupiny, odpovědnost v tomto období za něj přebírá zákonný zástupce.

 V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis ředitele školy

\*Poučení: Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele řediteli školy v dostatečném předstihu před nepřítomností žáka ve vyučování.