Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

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

Žádám o úplné částečné uvolnění (nehodící se škrtněte)

na dobu od:……..... do:……..

žáka jménem:…….……..., třídy:……..,

třídní učitel:……

Doporučení lékaře přikládám, nebo je uvedeno v příloze.

V …… dne:……

.....……

Zákonní zástupci nezletilého žáka

Příloha:

Doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře.

Výše jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s indikovanou diagnózou. S ohledem na tuto diagnózu doporučujeme na výše uvedené období:

- **úplné uvolnění** z vyučování předmětu tělesná výchova *).
- **částečné uvolnění** z vyučování předmětu tělesná výchova *) s tímto doporučením pro vyučující (uveďte konkrétně - např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž apod.):

  ……

  ……

  ……

  ……

  ……

V …… dne:……

Razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte

VZOR