



Základní škola a mateřská škola, Tupesy,
příspěvková organizace
68707 Tupesy 112

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Bydliště

Kontakt (telefon, e-mail)

Žádám o částečné – úplné* uvolnění mého dítěte žáka/žákyně třídy
z vyučování předmětu tělesná výchova od do na základě písemného
doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže, nebo v příloze).

V(e)

Dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka

*nehodící se škrtněte

Vyplní lékař, nebo přiloží lékařskou zprávu

(Druh oslabení, nevhodná cvičení a činnosti, důležitá doporučení, částečné – úplné uvolnění z TV...)

.....
razítko, datum a podpis lékaře

Poznámka:

Částečné osvobození z TV znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Jsou z TV klasifikováni.

Úplné osvobození z TV znamená, že žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni. Se souhlasem zákonného zástupce může být žák/žákyně uvolněn/a z první a poslední vyučovací hodiny bez náhrady.