



Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova

Žádám o uvolnění mého syna / mé dcery (*)třída.....
z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů. Žádám o uvolnění zcela / zčásti (*).

Pokud jste uvedli „zčásti“ specifikujte svůj požadavek:.....
.....
.....

Souhlasím / nesouhlasím (*), aby můj syn / moje dcera (*) byl(a) uvolněn(a) na ty hodiny
tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první / poslední (*) **bez náhrady**.

V..... dne..... Jméno zákonného zástupce žáka:

Podpis zákonného zástupce žáka:

Příloha(nutná): lékařské doporučení praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného
lékaře

Za školu převzal.....dne:.....

Rozhodnutí ředitele školy (vyplňuje ředitel školy)

V souladu s ustanovením § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním,
středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

(*) NEUVOLŇUJI UVOLŇUJI ZCELA UVOLŇUJI ZČÁSTI, v rozsahu:

.....
.....
žákatřída.....z výuky tělesné výchovy ze

zdravotních důvodů; z hodin, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první / poslední (*), tj.

den:....., vyučovací hodina:....., bude uvolněn bez náhrady / s náhradou:

specifikace náhrady:.....

Platí pro období:.....

V Mělníku dne..... Ředitel školy Mgr. Vladimír Škuta

* ... nehodící se škrtněte