

Žádost o uvolnění od účasti na vyučování předmětu tělesná výchova

v souladu s § 67 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

žáka/žákyně

Jméno a příjmení:

Třída:

podpis nezletilého žáka

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od.....do

na základě písemného doporučení registrujícího lékaře.

V..... dne.....

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Vyjádření lékaře/lékařky:

K žádosti je třeba přiložit **Posudek praktického (registrujícího) lékaře**. Bez tohoto posudku nelze žáka z výuky tělesné výchovy uvolnit.

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného posudku praktického (registrujícího) lékaře a v souladu s § 67 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, uvolňuji jmenovaného žáka od účasti na vyučování předmětu tělesná výchova v rozsahu stanoveném registrujícím lékařem.

V Ostravě dne

podpis ředitelky školy