

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA**

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

**Zákonný zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………

Adresa: …………………………………………………………………………………………………..............................

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………………………………………… Třída: …………………

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

**na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).**

V ……………………………………………….. dne ……………………… ………………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření lékaře/lékařky:**

**Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:**

* **úplné osvobození od tělesné výchovy**
* **částečné osvobození od tělesné výchovy - pohybové aktivity s vynecháním:**
	+ **závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu**
	+ **běhů (více než …………. m)**
	+ **skoků, doskoků, zdvihání břemen**
	+ **cviků zvyšujících nitrolební tlak**
	+ **cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů**
	+ **plavání**
	+ **jiné ……………………………………………………….**

V …………………………………. dne ……………………… ………………………………………………………………….

 podpis lékaře/lékařky a razítko

**Vyjádření ředitele/ředitelky školy:**

**Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy. Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.**

* **Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.**
* **Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: ………………………**
* **Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.**

V Dolním Žandově dne ……………………… ………………………………………………………………….

podpis ředitelky školy