



Základní škola a Mateřská škola Závěšice,

příspěvková organizace,

Závěšice 110, 742 21 Kopřivnice

e-mail: skola@zszaveshice.cz, tel. 591141127, IČO 70994781

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

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

Zákonný zástupce

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 _____

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 _____ dne _____ podpis ředitele/ky školy _____