



## Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy o uvolnění z výuky pro mého syna (dceru):

Jméno a příjmení žáka.....

Datum narození: ....., .....

Bydliště: .....

Třída: .....

Pro školní rok: .....

Další sdělení: .....

.....

Písemné doporučení lékaře je přílohou této žádosti.

V Ostravě dne.....

jméno (hůlkovým písmem) a podpis zákonného zástupce

### Rozhodnutí ředitele školy

Na základě písemného posudku registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, (školský zákon), v posledním platném znění, jmenovaného žáka:

- zcela
- zčásti

z výuky tělesné výchovy. Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou v lékařské zprávě.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (resp. poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Ostravě dne.....

Podpis ředitele školy