

**Žádost o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova**

Podle §67, odst. 2 Zákona 561/2004 Sb. A navazující vyhláška MŠMT č.13/2005 Sb.

Žák (žákyně)……………………………..Třída: ………………………..

Trvalé bydliště:…………………………………………………………..

Žádám, aby syn- dcera byl(a) ve školním roce……………..

**□ částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy**

**□ úplně osvobozen(a) z hodin tělesné výchovy**

 ………………………………….

 podpis zákonných zástupců žáka

**Vyjádření lékaře**

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka (žákyně) o přezkoumání zdravotního stavu žáka doporučuji, aby žák- žákyně byl(a):

**□ částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy**

 Žák (žákyně) je schopen (schopna) absolvovat výuku tělesné výchovy bez těchto cvičení:

 ……………………………………………………………………………………………..

**□ úplně osvobozen(a) z hodin tělesné výchovy**

 z důvodu……………………………………………………………………………………

 na dobu: ………………………………………………………………………………………

 …………………………………

 razítko a podpis lékaře

**Vyjádření ředitelky školy**

Na základě písemného doporučení praktického lékaře uvolňuji jmenovaného žáka- jmenovanou žákyni zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy.

 …………………………………..

 podpis ředitelky školy