



Základní škola J. A. Komenského Blatná, okres Strakonice

nám. J. A. Komenského 387, 388 01 Blatná

tel/fax: 383 422 094, e-mail: zsjak.krapsova@blatna.net

www.zsjak-blatna.net

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

Školský zákon č. 561/2004 Sb. § 50 odst. 2

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně:

Jméno a příjmení: _____ třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

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

V _____ dne _____ Podpis zák. zástupce žáka: _____

Vyjádření lékaře/ lékařky:

Pro výše uvedeného žáka doporučuji na období od _____ do _____:

- 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
 - plavání
 - jiné _____

V _____ dne _____ Podpis lékaře/lékařky: _____

Vyjádření 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 ředitelky školy: _____