

**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 příloha).

Můj syn/moje dcera se výuky v době tělesné výuky bude /nebude účastnit (nehodící se škrtněte). V případě neúčasti na výuce za svého syna/svoji dceru přebírám odpovědnost.

V Kněžmostě, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce

**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 a za podmínek dohodnutých se zákonným zástupcem.

V Kněžmostě, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mgr. Michaela Řeháková Černá, ředitelka školy