

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro _____, třída _____
doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů.

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči. Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově (zaškrtněte v následujícím textu) na období:.....

- úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy.
- částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uved'te prosím konkrétně - např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž,...):

V _____ dne _____ razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE 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, (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.
- 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 Praze dne _____

Mgr. Karolína Čermáková
ředitelka školy