



## **Ž Á D O S T**

o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

V Praze dne .....

**Věc: Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova**

Tímto žádám o uvolnění žáka/žákyně .....

třída: .....z vyučování předmětu tělesná výchova od ..... do ..... na  
základě písemného doporučení registrujícího lékaře (viz níže).

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

Ředitelka školy

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického 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. V případě, že hodina tělesné výchovy je v rozvrhu krajoová, žák se této hodiny neúčastní. Žák se neúčastní krajoových hodin: .....

.....  
Datum

.....  
Podpis ředitelky školy