**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže) žádám o uvolnění z vyučování  předmětu tělesná výchova od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude  zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.   Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádám o uvolnění z tohoto vyučovacího předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.  V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis zákonného zástupce |
| **Vyjádření lékaře/lékařky:**  Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:   **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   cviků zvyšujících nitrolební tlak   cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů   plavání   jiné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis lékaře/lékařky |
| **Vyjádření ředitele/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 a za podmínek uvedených výše.  V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  podpis ředitele/ky školy |