



## 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 níže).

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 uvedenou výše.

Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis ředitele/ky školy