**Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | Datum a místo narození: |
| Bytem: | Třída: | Evidenční číslo: |
| Zdr. pojišťovna: |

|  |
| --- |
| Potvrzení lékaře (lze přiložit):Datum: razítko a podpis ošetřujícího lékařeŽák je nadále schopen studovat obor: Datum: razítko a podpis ošetřujícího lékaře |

**Žádost zákonného zástupce žáka[[1]](#footnote-1)\*)**

Žádám, aby můj syn (dcera) byl zproštěn (byla zproštěna) povinnosti účastnit se hodin tělesné výchovy a v době jejich konání za něj (za ni) přejímám odpovědnost.

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |
| Datum: | Podpis zákonného zástupce: |

**Žádost zletilého žáka**

Žádám, abych byl zproštěn (byla zproštěna) povinnosti účastnit se hodin tělesné výchovy.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Podpis zletilého žáka: |

**Rozhodnutí ředitele školy o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování tělesné výchovy**

Čj.:

Na základě zákona č. 561/2004 Sb., § 67, odst. 2 uvolňuji výše uvedeného žáka (žákyni) z vyučování předmětu tělesná výchova. Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského doporučení a souhlasu zákonného zástupce.

Poučení: Proti tomuto rozhodnutí je možné podat u ředitele školy odvolání do 7 dnů ode dne doručení.

Toto uvolnění nabývá platnosti dne .

V Děčíně dne

 Mgr. Tomáš Daněk

 ředitel školy

1. \*) NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE [↑](#footnote-ref-1)