



Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Jméno žáka:

Datum narození:

Třída:

Bydliště:

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy a přikládám písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost ze zdravotních důvodů. Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádám o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

V..... dne

podpis zletilého žáka

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově i další školní činnosti (nehodící se škrtněte) na období:

- Úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy na období:
- Částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uved'te prosím konkrétně):

.....
.....

V..... dne

razítko a podpis registrujícího lékaře

VYJÁDŘENÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Ředitelka školy na základě žádosti zákonných zástupců žáka a posouzení údajů uvedených v písemném doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost uvolňuje ze zdravotních důvodů (nebo jiných závažných důvodů) žáka zcela (nebo zčásti) z vyučování předmětu Rozsah a doba uvolnění jsou uvedeny v lékařské zprávě.

Náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu stanovuje takto:

- 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, je žák uvolněn z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V..... dne

podpis ředitelky školy

Kopii rozhodnutí převzal/a dne:

.....