

Žádost o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: třída:

Školní rok: pololetí:

Žádám o **úplné / částečné*** uvolnění z výuky tělesné výchovy pro výše jmenovaného žáka na období od do (případně na celý školní rok).

Důvod žádosti:

Zdravotní důvody doložené v příloženém lékařském posudku.

V případě, že je tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodiny, žádám o uvolnění žáka z vyučování bez povinnosti přítomnosti ve škole.

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce

Příloha:

- Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti.

ROZHODNUTÍ

Ředitelka ZŠ Horní Slavkov, Nádražní 683, příspěvková organizace podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, **ÚPLNĚ / ČÁSTEČNĚ UVOLŇUJE** výše jmenovaného žáka/žákyni v daném období z předmětu TV.

V Horním Slavkově dne

.....
Mgr. Lucie Tereková

* *nehodící se škrtněte*