

Jméno a příjmení žáka
Datum narození Třída
Bydliště žáka
Jména obou zákonných zástupců
Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka)
.....
Telefon, e-mailová adresa

Základní škola Vojtěcha Jasného Kelč, příspěvková organizace

Kelč 229

756 43 Kelč

Žádost o úplné / částečné¹ uvolnění z tělesné výchovy

Na základě vyjádření lékaře² žádáme podle § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb., tzv. školského zákona, o částečné – úplné¹ uvolnění našeho syna (naší dcery) z hodin tělesné výchovy.

V případě, že je tělesná výchova první nebo poslední vyučovací hodinou našeho dítěte, souhlasíme – nesouhlasíme¹ s uvolněním z vyučování bez náhrady. V případě souhlasu bereme na vědomí, že za své dítě v tuto dobu přebíráme plnou odpovědnost.

Přílohy k žádosti: Vyjádření registrujícího praktického nebo odborného lékaře.

.....
podpisy zákonných zástupců

V dne

¹ Podtrhněte požadované.

² Písemné doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře je nezbytnou součástí této žádosti.

Vyjádření lékaře

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka (žákyně) o přezkoumání zdravotního stavu žáka doporučuji, aby žák (žákyně),
nar., Základní školy Vojtěcha Jasného Kelč, příspěvkové organizace byl(a):

1. úplně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy

z důvodu

.....
.....

na dobu

Žák (žákyně) se z uvedeného důvodu může – nemůže¹ účastnit dalších sportovních aktivit organizovaných školou.

2. částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy. Žák (žákyně) je schopen(a) absolvovat výuku tělesné výchovy bez těchto cvičení:

.....
.....
.....
.....
.....

Toto potvrzení se vydává

a) na celý školní rok

b) na 1. pololetí školního roku

c) na 2. pololetí školního roku

.....

razítko a podpis lékaře

V dne

Pozn.: Částečné uvolnění z TV znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky a jsou z TV klasifikováni. Při úplném uvolnění z TV žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni.