**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA**

(dle § 50 odst. 2 zákona č. 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 Nové Roli 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)

 [ ]  zdvihání břemen

 [ ]  cviků zvyšujících nitrolební tlak

 [ ]  cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů

 [ ]  plavání

 [ ]  jiné

V Nové Roli 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 č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (z části) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

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

[ ]  Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu:

[ ]  Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Nové Roli dne

 podpis ředitelky školy