**Žádost o uvolnění žáka z vyučování**

Základní škola Jihlava, Demlova 32, příspěvková organizace

Demlova 32, 586 06 Jihlava

**předmětu tělesná výchova**

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Adresa: Klikněte sem a zadejte text.

Klikněte sem a zadejte text.

Kontakt: tel.: 567 579 020 ; e-mail: skola@zsdemlovaji.cz ; web: www.zsdemlovaji.cz

**žáka/žákyně**

Jméno a příjmení: Klikněte sem a zadejte text.

Třída: Zadejte text. Školní rok: Zadejte text.

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od Zadejte text. do Zadejte text.

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V Zadejte text. dne Zadejte text. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

skoků, doskoků

zdvihání břemen

cviků zvyšujících nitrolební tlak

cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů

plavání

jiné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

* Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
* Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného  
    
  vyučovacího předmětu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (odpovědný vyučující: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis ředitele/ky školy