

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění, žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesné výchovy.

Žák/žákyně:		Datum narození:		Třída: Obor:	
Bydliště:		Telefon:		Třídní učitel:	
Vyjádření odborného lékaře - důvod uvolnění, při částečném uvolnění uvést činnosti, ze kterých je žák/žákyně uvolněn/a/					
CELKOVÉ UVOLNĚNÍ	ČÁSTEČNÉ UVOLNĚNÍ	Souhlasím s uvolněním z vyučovací hodiny tělesné výchovy (volbu zakroužkujte)			
UVOLNĚNÍ NA OBDOBÍ:	1. POLOLETÍ	2. POLOLETÍ	CELÝ ŠKOLNÍ ROK		
Podpis a razítko lékaře					
Podpis žáka:		Podpis zákonného zástupce:			
V.....dne.....					
Podpis učitele tělesné výchovy:					
Datum přijetí žádosti:		Vyřízeno a založeno:			
Podpis ředitele školy:					

Vyplněnou žádost odevzdejte nejpozději v následujících termínech:

- do 14. září – na celý školní rok nebo na 1. pololetí školního roku
- do 15. února – na 2. pololetí školního roku
- bezodkladně v jiných případech.