**GYMNÁZIUM, PRAHA 8, ÚSTAVNÍ 400**

**Žádost o uvolnění žáka z výuky předmětu tělesná výchova**

**dle § 67 ods.2) zákona č.561/2004 Sb. v platném znění**

školní rok …………………

**jméno a příjmení žáka/kyně: datum narození:**

**třída: třídní profesor:**

**zákonný zástupce žáka/kyně: (u nezletilých )**

**jméno a příjmení:**

**adresa:**

Žádám o úplné/částečné uvolnění z výuky hodin tělesné výchovy v době:

1. od……………………… do……………….
2. na první/druhé pololetí šk.roku ……………..
3. na celý školní rok

z důvodů:

Lékařská zpráva a doporučení je nedílnou součástí této žádosti! V případě částečného uvolnění lékař vymezí nedoporučené činnosti.

Beru na vědomí a souhlasím s tím, že se žák/kyně nemusí zúčastňovat okrajových hodin TV, tedy první nebo poslední hodiny TV, před kterými nebo po kterých není žádná další hodina výuky.

V ostatních hodinách TV uprostřed vyučování musí být žáci na hodině TV přítomni a pod dohledem vyučujícího.

V Praze dne:

 Podpis zákonného zástupce/ zletilého studenta: