

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ TĚLESNÉ VÝCHOVY

dle § 67 ods. 2 zákona č.561/2004 Sb.

Žádám o částečné/ úplné uvolnění z vyučování tělesné výchovy:

- a) od _____ do _____
b) na 1. pololetí školního roku 20____ / 20____
c) na 2. pololetí školního roku 20____ / 20____
d) na celý školní rok 20____ / 20____

** vyberte jednu z možností a) - d)*

z důvodu: _____

Jméno a příjmení žáka/ žákyně: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Třídní učitel/ učitelka: _____

Lékařský posudek je nedílnou součástí této žádosti.

Beru na vědomí a souhlasím s tím, že se žák/ žákyně nemusí zúčastňovat okrajových hodin tělesné výchovy, před kterými nebo po kterých nenásleduje další vyučovací hodina.

V hodinách tělesné výchovy uprostřed vyučování musí být žáci na hodině tělesné výchovy přítomni a pod dohledem vyučujícího.

V Praze dne _____

podpis zákonného zástupce žáka/ žákyně/
zletilého žáka/ žákyně