Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy

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

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování tělesné výchovy na období od _____ do _____

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

V _____ 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)
  - ☐ skoků, doskoků
  - ☐ zdvihání břemen
  - ☐ cviků zvyšujících nitrolební tlak
  - ☐ cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
  - ☐ plavání
  - ☐ jiné _____

V _____ dne _____ _____

podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50, odst. 2 zákona 561/2004 Sb. 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:_____

☐ 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 ředitelky školy

Více informací o zásadách zpracování osobních údajů dle GDPR naleznete na: https://zskvitkova.edupage.org/a/gdpr