

Základní škola, Praha 4, Ke Kateřinkám 1400
ředitelství školy

Ke Kateřinkám 1400
149 00 Praha 4

V Praze _____

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) _____, třída _____ z výuky
tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na období _____ školního roku 20... /20....

Důvodem žádosti o uvolnění z vyučování je: _____

(příloha: lékařské posudek s náležitostmi dle vyhlášky 391/2013 Sb.).

Beru na vědomí, že ředitelka školy určí způsob zaměstnání mého syna (mé dcery) v době výuky předmětu.

Pokud je tělesná výchova v rozvrhu na místě první nebo poslední vyučovací hodiny, **žádám/nežádám***¹,
aby syn (dcera) byl(a) uvolněn(a) zcela (tj. bylo posunuto, resp. zkráceno vyučování daného dne).

V tomto případě jsem si vědom(a), že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Podpis zákonného zástupce:

Rozhodnutí ředitele školy

Ředitel školy na základě § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, uvolňuje výše jmenovaného

žáka z předmětu tělesná výchova na období _____ školního roku 20... /20....

Způsob zaměstnání v době výuky:

den _____ vyučovací hodina _____ způsob zaměstnání _____

den _____ vyučovací hodina _____ způsob zaměstnání _____

*Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského posudku a žádosti zákonného zástupce žáka a nabyvá
platnosti dne _____.*

Mgr. Jiří Šimon
ředitel školy

*₁ nehodící se škrtněte