



Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění

svého syna / své dcery

narozeného / narozené ze třídy

z výuky **tělesné výchovy** z vážných zdravotních důvodů na pololetí školního roku/..... Vzhledem ke skutečnosti, že se jedná o poslední vyučovací hodiny, **souhlasím s uvolněním** z vyučování tohoto předmětu zcela, bez náhrady a bez povinnosti docházet v době výuky tělesné výchovy do školy.

V tuto dobu (den v týdnu) (čas konce výuky bez TV) přebírám za syna / dceru plnou zodpovědnost. V příloze **přikládám doporučující vyjádření lékaře**.

Datum podání žádosti:

Jméno a příjmení zákonného zástupce,
který přebírá zodpovědnost (hůlkově):

Podpis zákonného zástupce:

Vyplní ZŠ

Rozhodnutí ředitele školy

Žádosti o uvolnění výše jmenovaného žáka/žákyně z výuky tělesné výchovy vyhovují*/ nevyhovují*. Jmenovaný/á se nebude zúčastňovat hodin tělesné výchovy a v těchto dnech bude jeho/její výuka pravidelně ukončena v hodin, poté přebírá za žáka zodpovědnost jeho zákonný zástupce.

Dne: Podpis:

* Nehodící se škrtněte