Hotelová škola s.r.o.

Bosonožská 9
625 00 Brno
IČ 253 22 192

Telefon, 547 218 247
http://www.hotskolabrno.cz
e-mail: info@hotskolabrno.cz

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce
Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____
žáka/žákyně

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova 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 _____

Důvod osvobození/částečného uvolnění:

V _____ dne _____ _____

podpis lékaře/lékařky

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání 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.

V _____ dne _____

_____
podpis ředitele/ky školy