



Žádost o uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

(Poznámka: Tato žádost se podává ze zdravotních důvodů znemožňujících aktivní účast dítěte na výuce tělesné výchovy.)

Vážený paní ředitelko, žádám Vás tímto o dlouhodobé uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova pro:

jméno a příjmení dítěte:

žáka/žákyni třídy Základní školy, Praha 3 nám. Jiřího z Poděbrad 7,8/1685

ze zdravotních důvodů na základě doporučení lékaře

po dobu: 1. pololetí 2. pololetí jiného období:

školního roku

jméno a příjmení zákonného zástupce:

Součástí žádosti je tato příloha (povinná):

lékařské doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost či odborného lékaře

Zákonný zástupce dítěte čestně prohlašuje, že tato žádost není v rozporu s požadavky druhého zákonného zástupce dítěte.

V dne

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy k uvolnění výše uvedeného žáka/žákyně z výuky předmětu tělesná výchova: *(zaškrtnout)*

POVOLUJI

NEPOVOLUJI

→poznámka:.....

.....

V dne

podpis ředitelky školy

Poznámka: Pokud je hodina tělesné výchovy v rozvrhu daného žáka první nebo poslední vyučovací hodinu (popř. první dvě nebo poslední dvě vyučovací hodiny v případě dvouhodinové výuky tělesné výchovy), může zákonný zástupce dítěte požádat ředitele školy o pravidelné uvolňování dítěte z takových to hodin. (Pro tuto žádost využijte formulář na následující straně.)



Žádost o uvolnění z vyučování - z hodin výuky předmětu tělesná výchova

(Poznámka: Tato žádost může být podána u dětí, které jsou ze zdravotních důvodů uvolněny z výuky předmětu tělesná výchova.)

Vážený paní ředitelko,

na základě výše uvedené žádosti Vás tímto rovněž žádám o dlouhodobé uvolnění z hodin výuky předmětu tělesná výchova pro mého syna/mou dceru

jméno a příjmení dítěte:

v těchto dnech a vyučovacích hodinách: (zaškrtněte a doplňte - např. 1., 6., 8. a 9.)

v pondělí -..... vyučovací hodinu

v úterý -..... vyučovací hodinu

ve středu -..... vyučovací hodinu

ve čtvrtek -..... vyučovací hodinu

v pátek -..... vyučovací hodinu

po dobu: 1. pololetí 2. pololetí jiného období:

školního roku

jméno a příjmení zákonného zástupce:

Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že po schválení této žádosti ředitelem školy neomlouvá v žákovské knížce u svého dítěte absenci ve výuce, jež vyplývá z této žádosti. Zákonný zástupce dítěte čestně prohlašuje, že tato žádost není v rozporu s požadavky druhého zákonného zástupce dítěte. Zároveň prohlašuje, že v době, kdy je dítě na základě této žádosti uvolněno, přebírá za něj plnou zodpovědnost.

V dne

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy k pravidelnému uvolňování výše uvedeného žáka/žákyně z hodin výuky předmětu tělesná výchova:

POVOLUJI

NEPOVOLUJI

→poznámka:.....
.....

V dne

_____ podpis ředitelky školy