

Věc:

Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy:

- ve školním roce : / *
- v pololetí školního roku / *

**na základě posudku vydaném registrujícím lékařem (viz poznámka dole).*

- po část školního roku od do

Dne:

Jméno a příjmení žáka:

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

Poznámka:

* V těchto případech je nutno přiložit lékařský posudek ošetřujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo ošetřujícího praktického lékaře pro dospělé. Náklady na vyhotovení posudku hradí žadatel. Lékařský posudek obsahuje náležitosti stanovené jiným právním předpisem upravujícím obsah a náležitosti zdravotnické dokumentace (Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách). Lékařský posudek musí obsahovat jednoznačný závěr o zdravotní způsobilosti, zdravotní nezpůsobilosti nebo zdravotní způsobilosti s podmínkou pro předmět tělesná výchova.

Rozhodnutí

Ředitel školy uvolňuje žáka z výuky tělesné výchovy:

- ve školním roce
- v pololetí školního roku
- po část školního roku od do

Dne:

Razítko a podpis:

