Uvolnění nezletilého žáka z vyučování tělesné výchovy

Žádám o uvolnění mého syna (mé dcery) z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Jméno a příjmení ..... naroz.: ..... třída .....

Souhlasím se skutečností, že v případě okrajové hodiny můj syn (moje dcera) je zproštěn(a) povinnosti účastnit se hodin tělesné výchovy a v době jejich konání za něj (ni) přejímám odpovědnost.

Datum:
Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření lékaře

Žák (žákyně) je uvolněn(a) z TV:
a) úplně - pro celý šk. rok .....
- pro ..... pololetí šk. roku .....
b) částečně – pro celý školní rok .....
- pro ..... pololetí šk. roku.....

Úkony, které žák (žákyně) vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže vykonávat:

.....

(vyplní se v případě, že žák (žákyně) je částečné uvolněn(a) z TV)

Datum:

razítko a podpis
ošetřujícího lékaře

Obchodní akademie Dušní

Čj.:

Rozhodnutí o uvolnění žáka (žákyně) z vyučování tělesné výchovy

V souladu s § 67 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) uvolňuji výše uvedeného žáka (žákyni) z vyučování předmětu tělesná výchova na ..... pololetí školního roku .....
Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského doporučení a souhlasu zákonného zástupce.
Poučení: proti tomuto rozhodnutí je možné podat u ředitele školy odvolání do 7 dnů ode dne doručení.

Toto uvolnění nabývá platnosti dne .....

Ing. Alena Kocourková
ředitelka školy