

Uvolnění zletilého žáka z vyučování tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Jméno a příjmení naroz.: třída.....

Souhlasím se skutečností, že v případě okrajové hodiny jsem zproštěn(a) povinnosti účastnit se hodin tělesné výchovy.

Datum:

Podpis:

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 částečně 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.

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