

Žádost o uvolnění nezletilého žáka z vyučování tělesné výchovy



Část 1 – Vyplní rodič nebo zákonný zástupce

Žádám o uvolnění mého dítěte z výuky tělesné výchovy ze zdravotních/jiných důvodů.

Jméno a příjmení dítěte

Datum narození dítěte

Třída

Jméno a příjmení rodiče / zákonného zástupce

Školní rok

Souhlasím se skutečností, že v případě okrajových hodin je moje dítě zproštěno povinnosti účastnit se hodin tělesné výchovy a v době jejich konání za něj přejímám odpovědnost.

Datum a podpis zákonného zástupce

Část 2 – Vyplní ošetřující lékařka/lékař nebo jiná oprávněná osoba

Osoba uvedená v části 1 bude uvolněna z výuky tělesné výchovy v uvedeném školním roce:

Po celý školní rok

V 1. pololetí školního roku

V 2. pololetí školního roku

Úplně

Částečně

Úkony, které osoba uvedená v části 1 této žádosti vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nemůže vykonávat (vyplnit pouze v případě částečného uvolnění)

Datum, razítko a podpis ošetřující lékařky / ošetřujícího lékaře nebo jiné oprávněné osoby

Část 3 – Vyplní Obchodní akademie Dušní

Číslo jedací

Rozhodnutí o uvolnění žákyně/žáka 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 uvedenou žákyni / výše uvedeného žáka z vyučování předmětu tělesná výchova v rozsahu a v období dle části 2 této žádosti.

Toto uvolnění bylo vydáno na základě lékařského/jiného doporučení a souhlasu zákon. zástupce.

Proti tomuto rozhodnutí je možné podat u ředitelky školy odvolání do 7 dnů ode dne doručení.

Toto uvolnění nabývá platnosti dne

Podpis ředitelky školy

Ing. Alena Kocourková