

Žádost o uvolnění zletilého žáka z vyučování tělesné výchovy



Část 1 – Vyplní žákyně/žák

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

Jméno a příjmení

Datum narození

Třída

Školní rok

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

Datum a podpis

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:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Po celý školní rok | <input type="checkbox"/> Úplně |
| <input type="checkbox"/> V 1. pololetí školního roku | <input type="checkbox"/> Částečně |
| <input type="checkbox"/> V 2. pololetí školního roku | |

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.

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