

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA OD TĚLESNÝCH ÚKONŮ SPOJENÝCH S VÝUKOU TĚLESNÉ VÝCHOVY

podle § 67 odst. 2 Zákona č. 561/2004 Sb. v souladu s Vyhláškou 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu

(K žádosti nutno přiložit lékařské potvrzení, které prokáže oprávněnost žádosti o uvolnění z TV)

Jméno žáka/žákyně:

Třída:

Narozen/a:

Školní rok:

Bydliště:

Návrh na uvolnění z úkonů v hodinách tělesné výchovy:

- Kompletně od všech úkonů na celý školní rok
- V uvedeném rozsahu na celý školní rok
- Kompletně od všech úkonů od _____ do _____
- V uvedeném rozsahu od _____ do _____

Navrhované úlevy v tělesné výchově:

(konkrétně vyjmenovat, popř. uvést, co žák cvičit může)

Jiná omezení:

jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce žáka

Vyjádření ředitelky školy:

Uvolnění **schvaluji** /neschvaluji.

V Praze dne _____

podpis ředitelky školy

razítko školy