



Základní škola a Mateřská škola Rudolfov
Na Točně 192/5, 373 71 Rudolfov

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

žádám Vás o uvolnění svého syna / své dcery _____, žáka / žákyně třídy _____,
z výuky tělesné výchovy v období od _____ do _____.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyplní praktický lékař pro děti a dorost (podle vyhlášky č. 391/2013 Sb.):

Diagnóza – zdravotní omezení, nevhodná cvičení a jiné činnosti:

Navrhuji (*zaškrtněte*):

- částečné uvolnění z TV
- úplné uvolnění z TV

razítko, datum a podpis lékaře

Vysvětlivky:

Částečné uvolnění z TV znamená, že žák se aktivně účastní TV s výjimkou nevhodných cvičení a činností. Je z TV klasifikován.

Úplné uvolnění z TV znamená, že žák v hodinách TV necvičí. Není z TV klasifikován. Pokud je hodina počáteční nebo konečná v rozvrhu, může zákonný zástupce žáka požádat o neúčast v hodinách a přebírá za své dítě plnou odpovědnost.

Vyjádření ředitele školy:

Žák/Žákyně _____ třída _____ je na základě lékařského
doporučení a podle §50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) **částečně – úplně uvolněn/a z výuky
tělesné výchovy** od _____ do _____.

V Rudolfově dne _____

Mgr. Ivo Schuster
ředitel ZŠ a MŠ Rudolfov