



## Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu \_\_\_\_\_

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

### žáka/žákyně

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

### Vyjádření lékaře/lékařky:

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození od tělesné výchovy
- částečné osvobození od tělesné výchovy - pohybové aktivity s vynecháním
  - závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
  - běhů (více než \_\_\_\_\_ m)
  - skoků, doskoků
  - zdvihání břemen
  - cviků zvyšujících nitrolební tlak
  - cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
  - plavání
  - jiné \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis lékaře/lékařky

### Vyjádření ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky \_\_\_\_\_

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: \_\_\_\_\_
- Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis ředitele/ky školy