

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

žák/žákyně odevzdají vyučujícímu tělesné výchovy

Žák/žákyně:	Datum narození:	Třída:
Bydliště:	Telefon zákonného zástupce:	Třídní učitel:
Důvod uvolnění		
Zákonní zástupci žáků uvolněných z tělesné výchovy, mohou požádat o uvolnění z vyučovací hodiny tělesné výchovy, pokud je tento předmět zařazen na první (poslední) vyučovací hodinu. V případě, že není tělesná výchova první ani poslední vyučovací hodinu, bude necvičící žák přítomen.		
ANO	NE	Souhlasím s uvolněním z vyučovací hodiny tělesné výchovy, která je zařazena v rozvrhu hodin na první nebo poslední místo. (volbu zakřížkujte)
Jméno a příjmení zákonného zástupce:		
Podpis zákonného zástupce žáka:		
V.....dne.....		
Podpis vyučující tělesné výchovy:		
<i>Vyjádření odborného lékaře je přílohou této žádosti</i>		
Datum přijetí žádosti:		
Podpis ředitele školy:		

Vyplněnou žádost se stanoviskem lékaře odevzdejte nejpozději v následujících termínech

- do 10. září – na celý školní rok nebo na 1. pololetí školního roku
- do 10. února – na 2. pololetí školního roku
- bezodkladně v jiných případech.

Osvobození je platné nejdéle pro jeden školní rok