

Žádost o uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

V souladu s ustanovením § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) si Vás dovoluujeme požádat o uvolnění z vyučování povinného předmětu pro našeho syna/naši dceru

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Trvalé bydliště	

Odůvodnění žádosti

Název předmětu	Tělesná výchova
Důvody žádosti o uvolnění	
Míra uvolnění	☐ ze všech vyučovacích hodin daného předmětu (úplné uvolnění)
	☐ z vybraných hodin, resp. jejich částí (částečné osvobození)
Vymezení období (od-do)	

Pozn. Částečné osvobození z TV znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky. Jsou z TV klasifikováni. Úplné osvobození z TV znamená, že žáci v hodinách TV necvičí a nejsou z TV klasifikováni.

Pokud bude předmět zařazen na koncové hodiny, žádám – nežádám* o povolení dřívějšího odchodu svého dítěte z vyučování. Zároveň беру на vědomí, že škola za žáka nenese v době jeho nepřítomnosti při výuce tohoto předmětu žádnou zodpovědnost.

Přílohy

K žádosti přikládáme

☐ posudek registrujícího lékaře (dětský lékař)

Čestně prohlašuji, že jedním ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

* nehodící se škrtněte

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

(vydaný ve smyslu ustanovení vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, § 7 a § 8)

Údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Posuzovaná osoba je (* nehodící se škrtněte):

a) Zdravotně způsobilá *)

b) Zdravotně nezpůsobilá *)

c) Zdravotně způsobilá s podmínkou, s omezením *)

.....
.....
.....

Doba platnosti posudku:

.....

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno a příjmení lékaře

razítko lékaře

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Vztah k dítěti:

Zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou:

V dne Podpis: