

Ředitelství
ZŠ a MŠ Horní Benešov,
Školní 338,
793 12 Horní Benešov

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o **úplné uvolnění – částečné uvolnění *** z vyučování v předmětu **tělesná výchova**

na dobu od:..... do:.....

žáka jménem:....., třídy:....., třídní učitel:.....
Základní školy a Mateřské školy Horní Benešov, okres Bruntál, příspěvková organizace,
Školní 338, 793 12 Horní Benešov. Doporučení lékaře je v příloze.

V dne:.....

.....
Zákonní zástupci nezletilého žáka

Příloha:

Doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře.

Výše jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

.....

S ohledem na tuto diagnózu doporučujeme na výše uvedené období:

- **Úplné uvolnění** z vyučování předmětu tělesná výchova *).
- **Částečné uvolnění** z vyučování předmětu tělesná výchova *) s tímto doporučením pro vyučující (uved'te konkrétně – např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž apod.):

.....

.....

V dne:.....

.....
Razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte