

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna - naši dceru

_____ ze třídy _____, doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů. Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na okrajovou (odpolední) vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela, po tuto dobu přebírám za dítě odpovědnost.

V Brně dne _____

_____ podpis rodičů

LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově nebo další školní činnosti:

V Brně dne _____

_____ razítko a podpis lékaře

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka a doporučení lékařské zprávy uvolňuji podle ustanovení vyhlášky č. 291/1991 Sb. O základní škole jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy tak, že budou respektována doporučení lékaře a zákazy uvedených činností. Uvolnění je omezeno na dobu v lékařské zprávě.

- 1) Během činnosti, které se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce Tv a bude zaměstnán vyučujícími pomocnými činnostmi.
- 2) Po dohodě se zástupci žáka se místo Tv bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu.
- 3) Vzhledem k tomu, že je Tv zařazena na okrajovou (odpolední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Brně dne _____

_____ podpis ŘŠ a razítko