



Žádost o uvolnění z vyučování z předmětu tělesná výchova

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Obor:

Jméno zákonného zástupce:

(v případě nezletilého žáka)

Školní rok:

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na základě lékařského posudku ošetřujícího lékaře.

V případě, že je tělesná výchova v rozvrhu zařazena jako první nebo poslední hodina, žádám o uvolnění z této hodiny bez náhrady.

.....
podpis zákonného zástupce

.....
datum

.....
podpis žáka

K žádosti je nutné přiložit lékařský posudek o zdravotní způsobilosti lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru všeobecné praktické lékařství (dle novely zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů s účinností od 1. 11. 2017)

Příloha: Lékařský posudek