



**Žádost o uvolnění od účasti na vyučování předmětu tělesná výchova**

v souladu s § 67 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

**Žák/žákyně**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Třída: .....

**Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: .....

Adresa: .....

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od .....do.....  
na základě písemného doporučení registrujícího lékaře.

V..... dne.....  
.....  
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

.....  
podpis žáka

**Vyjádření lékaře/lékařky:**

K žádosti je třeba přiložit **Posudek praktického (registrujícího) lékaře**. Bez tohoto posudku nelze žáka z výuky tělesné výchovy uvolnit.

**Vyjádření ředitelky školy:**

Na základě písemného posudku praktického (registrujícího) lékaře a v souladu s § 67 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, uvolňuji jmenovaného žáka od účasti na vyučování předmětu tělesná výchova v rozsahu stanoveném registrujícím lékařem.

V Pardubicích dne .....  
.....  
podpis ředitelky školy