



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

ŽÁK

jméno a příjmení:.....

datum narození:.....

bydliště:.....

telefon:..... email:.....

na Střední odborné škole lesnické a strojírenské Šternberk jsem žákem
učebního oboru / studijního oboru (kód, název):.....

.....
v ročníku..... ve třídě:.....

ve školním roce

žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy z vážných zdravotních důvodů
potvrzených lékařským posudkem.

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

jméno a příjmení:.....

bydliště:.....

telefon:..... email:.....

vedne.....podpis zák. zástupce:.....

podpis žáka:.....



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Doporučuji, aby žák/žákyně byl/a ve školním roce:.....pololetí:.....
(event. v době (přesný termín) oddo.....) z výuky
tělesné výchovy (dále jen TEV) uvolněn/a (nehodící škrtněte):

ÚPLNĚ **ČÁSTEČNĚ**

Úplné uvolnění nutno doložit lékařským posudkem.

Pro částečné uvolnění uveďte prosím činnosti, ze kterých je žák uvolněn:.....

.....
.....

Dne:..... razítko a podpis lékaře:.....

POUČENÍ

Žák uvolněný na část roku je povinen před skončením lhůty doručit škole nové vyjádření lékaře, jinak bude zařazen do výuky tělesné výchovy v plném rozsahu.

Částečné osvobození z TEV znamená, že žáci navštěvují hodiny TEV a s výjimkou cvičení nedoporučených lékařem se plně účastní výuky.

Úplné osvobození z TEV znamená, že žáci v hodinách TEV necvičí a nejsou z TEV klasifikováni. Jestliže, zákonný zástupce nebo zletilý žák písemně požádá (viz vyjádření níže) ředitelství školy, aby žák nemusel docházet na hodiny TEV, je žák této povinnosti zproštěn.

Rozhodnutí ředitele školy podle §67 zákona 561/2004 Sb.

Na základě žádosti UVOLŇUJI výše jmenovaného žáka z předmětu tělesná výchova
a to:

ÚPLNĚ	ČÁSTEČNĚ
-------	----------

datum:.....

podpis ředitele školy:.....

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

– část druhá (v případě úplného uvolnění nezletilého žáka)

jméno a příjmení žáka:.....

třída:

Prohlašuji, že od okamžiku schválení této žádosti přebírám v době konání hodin tělesné výchovy odpovědnost za mého syna / mou dceru a jsem si vědom(a) právních důsledků s tím spojených.

datum:..... podpis zákonného zástupce:.....