



Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Ze zdravotních důvodů žádáme o uvolnění z výuky tělesné výchovy / výuky plavání pro naše dítě a přikládáme písemný lékařský posudek registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost, nebo odborného lékaře. Vzhledem k tomu, že výuka tělesné výchovy je zařazena na první / poslední vyučovací hodinu, žádáme zcela o uvolnění našeho dítěte z tohoto předmětu.

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození žáka: _____

Trvalý pobyt: _____

Zákonný zástupce dítěte: _____

Datum narození: _____ Telefon: _____

Trvalý pobyt: _____

Žádám Vás na základě lékařského posudku o:

- úplné uvolnění z tělesné výchovy na školní rok ____ / ____
- uvolnění z plavání (v rámci tělesné výchovy) na školní rok ____ / ____

Doplňující informace k žádosti:

Dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Nedílnou součástí žádosti je LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU, který bude doložen jako příloha této žádosti.