

**Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy
(podle §50 zákona 561/2004 Sb., v platném znění)**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žák/žákyně

Jméno, příjmení _____

Třída _____

žádá o uvolnění z výuky od _____ do _____

z důvodu _____

(příložen posudek registrujícího lékaře...)

Pokud je tělesná výchova zařazena na první nebo (poslední)
vyučovací hodinu, žádám o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

ano ne

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s uvolněním z výuky TV bude vyřizovat
zákonný zástupce.....

jméno, příjmení (hůlkové písmo)

v Plzni

dne _____

podpis zákonného zástupce

podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Na základě žádosti ze dnea předloženého posudku vydaného registrujícím lékařem
uvolňuji/neuvolňuji z TV od.....do.....

na 1.pololetí /na 2. pololetí, z plavání

(nehodící se škrtně)

v Plzni

dne _____

14. ZŠ Plzeň Zábělská 25, přís.org.
podpis ředitele školy

POUČENÍ: Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele řediteli školy
v **dostatečném předstihu** před uvolněním žáka z vyučování.