**Žádost o uvolnění z hodin tělesné výchovy**

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Datum narození: Třída: Obor vzdělání/zkratka:

Žádám o uvolnění na období:

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně:

Podpis žáka/žákyně:

**příloha: Lékařský posudek\*)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Vyjádření ředitele školy:**

Na základě žádosti zákonného zástupce nebo zletilého žáka/žákyně a lékařského posudku registrujícího praktického nebo odborného lékaře uvolňuji z výuky tělesné výchovy

žáka/ žákyni …………………………………….……… třída ………………………… na dobu …………………………..………………………

▪ Místo tělesné výchovy se bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

▪ Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka/žákyni z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V ………………………………dne ………………… …………………………………………

ředitel školy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*) dne 1. května 2015 nabývá účinnosti zákon č. 82/2015, kterým se mění zákon č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, dle § 67 odst. 2 „V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok”.