**Základní škola Lomnice, okres Sokolov**

Jméno a příjmení žáka …………………………………………………………………………

Datum narození ……………………………………… třída …………………………………

Bydliště žáka …………………………………………………………………………………..

Jména obou zákonných zástupců ………………………………………………………………

…………...............................................................................

Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka) …………………………………

………………………………………………………………………………………………….

**Žádost o částečné – úplné[[1]](#footnote-1) uvolnění z tělesné výchovy**

Na základě vyjádření lékaře[[2]](#footnote-2) žádám podle § 50 zákona 561/2004 Sb., školského zákona, o částečné – úplné1 uvolnění  hodin tělesné výchovy.

Příloha k žádosti: Vyjádření registrujícího lékaře nebo odborného lékaře žáka.

………………………………

podpis zákonného zástupce

V ………………………………… dne ……………………………

**Vyjádření lékaře**

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka (žákyně) o přezkoumání zdravotního stavu žáka doporučuji, aby žák (žákyně) ……………………………………………………, nar. …………………………………, byl(a)

**1. úplně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy**

z důvodu ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Žák (žákyně) se z uvedeného důvodu může – nemůže1 účastnit dalších sportovních aktivit organizovaných školou.

**2. částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy\*.**

Žák (žákyně) je schopen(a) absolvovat výuku tělesné výchovy bez těchto cvičení:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Toto potvrzení se vydává

a) na celý školní rok ………………………………………

b) na 1. pololetí školního roku ……………………………

c) na 2. pololetí školního roku ……………………………

………………………………………

razítko a podpis lékaře

V ………………………………… dne ……………………………

\*Částečné uvolnění z TV znamená, že žáci navštěvují běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky a jsou z TV klasifikováni. Při úplném uvolnění z TV žáci na hodiny TV nedocházejí a nejsou z TV hodnoceni.

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. Písemné doporučení registrujícího lékaře nebo odborného lékaře žáka je nezbytnou součástí této žádosti. [↑](#footnote-ref-2)