



Střední škola technická a gastronomická Blansko,
příspěvková organizace *škola moderních technologií*

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Žák (žákyně): Datum narození:

Bydliště: Třída:

Na základě níže uvedeného stanoviska ošetřujícího lékaře žádám o uvolnění (*mého syna – mé dcery*) z předmětu tělesná výchova.

Datum: Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka:

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Ve smyslu § 50 odst. 2 Zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění o předškolním, základním, středním a vyšším odborném vzdělávání (školský zákon) a metodického pokynu MZ ČR OZP/3-2542 ze dne 6.11.1995 k postupu praktických lékařů pro děti a dorost, při posuzování způsobilosti k tělesné výchově na základních a středních školách

doporučuji

řediteli školy uvolnit výše uvedeného žáka – žákyni z výuky povinné tělesné výchovy

od do.....

ČÁSTEČNĚ* - ZCELA* (*nehodící se škrtněte).

Dne:
.....
razítko a podpis lékaře

Rozhodnutí ředitele školy:

Souhlasím s uvolněním žáka (žákyně) z tělesné výchovy: **ČÁSTEČNĚ - ZCELA**

od do

V Blansku dne:
.....
podpis ředitele školy