

ŽÁDOST

O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Jméno a příjmení: _____ datum narození _____

bydliště: _____

žák třídy _____ Základní školy a Mateřské školy Náměšť na Hané, okres Olomouc

1. Vyjádření rodičů

- a) Žádáme, aby náš syn (dcera) byl (a) uvolněn (a) ze zdravotních důvodů z předmětu tělesná výchova
s náhradou - bez náhrady – s náhradou i bez náhrady *

V _____ dne _____
_____ *podpis zákonného zástupce*

* - *nehodící se škrtněte a upřesněte dny*

2. Vyjádření lékaře je součástí této žádosti a je na zvláštní příloze – posudku, který je vydaný v souladu s vyhláškou č. 98/2012 Sb., v platném znění a obsahuje náležitosti uvedené v příloze č.1, část 5. Bez tohoto posudku s doporučením není možné uvolnění z TV vyhovět.
-

3. Rozhodnutí ředitele školy:

_____ *podpis ředitele školy*

4. Na vědomí vzal:

- a) učitel tělesné výchovy

V _____ dne _____
_____ *podpis učitele tělesné výchovy*

- b) třídní učitel

V _____ dne _____
_____ *podpis třídního učitele*