

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

.....

Telefonický kontakt:

Základní škola

Pod Zahrádkami 120

665 01 Rosice

Žádost řediteli školy o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Žádám, aby můj syn/dcera, nar.:,
bytem, byl(a) uvolněn(a) z vyučování
tělesné výchovy na období..... Jelikož je vyučování
tělesné výchovy zařazeno na vyučovací hodinu, žádám, aby mohl(a)
.....*

Jako přílohu své žádosti přikládám:**

V

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

*) Pokud jsou vyučovací hodiny tělesné výchovy zařazeny v rozvrhu na počátek vyučování (1. a 2. vyučovací hodina) nebo na konec vyučování, je možno žádat o uvolnění z vyučování zcela, bez náhrady a žák je doma. V případě, že vyučovací hodiny tělesné výchovy jsou uprostřed vyučování, je možné pouze žádat, aby žák zůstal ve vyučování jako necvičící.

***) Písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře.