

**Žádost o uvolnění žáka  
z vyučování předmětu tělesná výchova  
(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)**

|   |  |
|---|--|
| <b>Jméno a příjmení zákonného zástupce</b>  |  |
| <b>Adresa zákonného zástupce:</b>   |  |
| <b>Jméno a příjmení žáka:</b>   |  |
| <b>Třída:</b>   |  |
| Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova<br>od _____ do _____<br>na základě písemného doporučení<br>registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže). |  |
| V Praze dne _____.  |  |
| Podpis zákonného zástupce _____.  |  |

**Vyjádření lékaře**

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

- úplné osvobození od tělesné výchovy
- částečné osvobození od tělesné výchovy -pohybové aktivity s vynecháním
  - ✓ závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu
  - ✓ běhů (více než \_\_\_\_\_m)
  - ✓ skoků, doskoků
  - ✓ zdvihání břemen
  - ✓ cviků zvyšujících nitrolební tlak
  - ✓ cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů
  - ✓ plavání
  - ✓ jiné \_\_\_\_\_

V Praze dne \_\_\_\_\_.

Podpis a razítko lékaře \_\_\_\_\_.



### **Vyjádření ředitele školy**

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela /zčásti z výuky tělesné výchovy.

**Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.**

- o Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- o Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: \_\_\_\_\_
- o Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Praze dne \_\_\_\_\_.

Podpis ředitele a razítko školy \_\_\_\_\_.