



**ŽÁDOST O ČÁSTEČNÉ NEBO ÚPLNÉ UVOLNĚNÍ
Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA**

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, a vyhlášky č. 391/2013 Sb., žádám o **úplné uvolnění - částečné uvolnění** z vyučování předmětu **tělesná výchova**

Jméno, příjmení žáka/žákyně:.....

Datum narození:.....

Třída:.....

Adresa (ulice, číslo, PSČ, obec):.....

Zastoupený/á zákonným zástupcem:.....

datum

podpis zákonného zástupce
(příp. zletilého žáka)

Lékařský posudek (podle § 8 vyhlášky č. 391/2013 Sb.):

Pro výše uvedeného žáka doporučuji (*prosím označte jednu variantu*):

☐ **ÚPLNÉ** uvolnění z tělesné výchovy

☐ **ČÁSTEČNÉ** uvolnění z tělesné výchovy

Zdůvodnění:.....
.....

(možno doložit lékařskou zprávou)

Uvolnění z tělesné výchovy platí pro období:

od.....do.....

datum

razítko a podpis lékaře