

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

(dle §50 odst. 2 a §67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída, ročník:

Obor:

Zákonný zástupce nezletilého žáka:

Datum narození zákonného zástupce:

Kontaktní adresa pro doručování písemností:

Telefon:

E-mail:

Tímto žádám o uvolnění výše jmenovaného z vyučování předmětu tělesná výchova  
od ..... do .....

V případě, že je tělesná výchova zařazena na první/poslední vyučovací hodinu a syn/dcera je z předmětu úplně uvolněn, souhlasím s jeho/jejím odchodem na tyto hodiny mimo dozor učitele a přebírám za něj/ni odpovědnost.  ANO  NE

.....  
Podpis žáka

.....  
Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

Datum:

### Vyjádření registrujícího (praktického) lékaře – položky zakřížkujte

Pro výše uvedeného žáka a období doporučuji:

**úplné osvobození** od tělesné výchovy pro:

1. pololetí

2. pololetí

**částečné osvobození** od tělesné výchovy – pohybové aktivity s vynecháním:

závodění a cviků vyžadujících větší srdeční námahu

cviků zvyšujících nitrolební tlak

běhů (více než ..... metrů)

cviků ohrožujících dítě nebezpečím úrazů

skoků, doskoků

plavání

zdvihání břemen

jiné .....

Datum:

Podpis a razítko lékaře:

Vyplní škola

Návrh na vyřízení žádosti: ..... Podpis:

Podáním žádosti beru na vědomí, že uvedené osobní údaje jsou ze strany SŠSS zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů), což je ze strany SŠSS specifikováno v Zásadách zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách SŠSS.