

Uvolnění z hodin tělesné výchovy

Jméno žáka.....

třída.....

Žádost zákonných zástupců:

Žádáme o uvolnění z hodin tělesné výchovy na základě doporučení

od MUDr. na dobu.....

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y), souhlasím s tím, aby se můj syn / dcera neúčastnil(a) výuky.

V Brně dne.....

.....

Podpis rodičů / zákonných zástupců

Rozhodnutí ředitele školy o uvolnění z hodin tělesné výchovy dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb.

Na základě písemného lékařského doporučení je výše jmenovaný(á) žák / žákyně

- zcela
- částečně

uvolněn(a) z vyučování tělesné výchovy na období školního roku

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu(y), bude žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.

V Brně dne

.....

ředitel školy