**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY**

Žádáme o uvolnění z tělesné výchovy pro našeho syna – naši dceru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ze třídy \_\_\_\_\_\_\_\_, doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů. Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na okrajovou vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela, po tuto dobu přebírám za dítě odpovědnost.

V Brně dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rodičů

**LÉKAŘSKÉ DOPORUČENÍ**

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově nebo další školní činnosti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Brně dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 razítko a podpis lékaře

**ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY**

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka a doporučení lékařské zprávy uvolňuji podle ustanovení vyhlášky č. 291/1991 Sb. O základní škole jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy tak, že budou respektována doporučení lékaře a zákazy uvedených činností. Uvolnění je omezeno na dobu v lékařské zprávě.

1. Během činnosti, které se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce Tv a bude zaměstnán vyučujícím pomocnými činnostmi.
2. Vzhledem k tomu, že je Tv zařazena na okrajovou vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Brně dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis ŘŠ a razítko