

Gymnázium, Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola, Jilemnice, p. o.
Tkalcovská 460
514 01 Jilemnice

K rukám ředitele školy.

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____

vztah k žákovi¹: _____

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Ve smyslu ustanovení § 50 odst. (2) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o uvolnění žáka:

jméno a příjmení: _____ dat. nar.: _____ třída: _____

zcela/zčásti² z vyučování předmětu tělesná výchova na období³

- prvního pololetí školního roku _____
- druhého pololetí školního roku _____
- celý školní rok _____

Souhlasím/nesouhlasím uvolněním bez náhrady⁴.

Přílohou přikládám lékařský posudek⁵.

V _____ dne _____

podpis žadatele

podpis nezletilého žáka

¹ Vztah žadatele k žákovi, který činí žadatele oprávněným zastupovat nezletilého žáka.

² Zcela = žák bude na vysvědčení klasifikován stupněm „Uvolněn“, zčásti = žák nebude v hodinách TV vykonávat činnosti specifikované v lékařském posudku a na vysvědčení bude klasifikován stupněm. Nehodící se škrtněte.

³ Nehodící se škrtněte.

⁴ Souhlas má význam pouze, jedná-li se o první nebo poslední vyučovací hodiny.

⁵ Povinná příloha, bez které nelze žádosti vyhovět. Lékařský posudek musí obsahovat zákonné náležitosti.

Vyjádření ředitele školy k žádosti

Ředitel střední školy, jejíž činnost vykonává Gymnázium, Střední odborná škola a Střední zdravotnická škola, Jilemnice, příspěvková organizace, po posouzení žádosti

vyhovuje

podané žádosti v plném rozsahu a žák se pro v žádosti uvedené období uvolňuje z výuky TV.

Datum: _____

_____ podpis

nevyhovuje

podané žádosti z důvodu:

č. j. odpovídajícího rozhodnutí: _____

Datum: _____

_____ podpis
