

Žádost ¹ o částečné uvolnění ² žáka z předmětu tělesná výchova

Žadatel – zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Komu je žádost doručována: Základní škola a mateřská škola J. A. Komenského Nivnice
K rukám PhDr. Šárky Mikeskové, ředitelky školy

Žádost

Na základě odborné lékařské zprávy vydané registrujícím lékařem, kterou přikládám k žádosti, a § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů (školský zákon) žádám o částečné uvolnění mého syna / mé dcery z tělesné výchovy na (vyberte jednu možnost)

- 1. pololetí školního roku
- 2. pololetí školního roku
- celý školní rok

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce žáka

Příloha: Lékařská zpráva

Vyjádření ředitelky školy

Na základě výše uvedených skutečností žáka

uvolňuji / neuvolňuji z předmětu tělesná výchova pro dané časové období.

V Nivnici

PhDr. Šárka Mikesková
ředitelka školy

1 Žák. zástupce vyplní žádost ve dvou vyhotoveních a oba výtisky předloží ke schválení ředitelce školy (příp. tř. učitel, který žádost předá ředitelce). Jeden výtisk s vyjádřením ředitelky bude vrácen zpět zák. zástupci.

2 Částečné uvolnění z TV znamená, že žák navštěvuje běžné hodiny TV a s výjimkou zakázaných cvičení se plně účastní výuky a je z TV klasifikován.