Příloha č. 11

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA a STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA,
Česká Lípa, příspěvková organizace

tel.: 481 131 050
datová schránka: gexk8y8
IČ/DIČ: 14451018/CZ14451018

www.skolalipa.cz
sekretariat@skolalipa.cz
470 06 Č. Lípa, 28. října 2707

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Žádám o uvolnění

jméno syna / dcery / plnoletého žáka .....

ze třídy ....., z výuky tělesné výchovy na základě písemného lékařského

doporučení od ..... do .....

Dne ....
podpis zák. zástupce nebo plnoletého žáka

Adresa zák. zástupce/ plnoletého žáka: .....

.....

Příloha: lékařské doporučení

Je naší povinností Vás upozornit na zákon č. 561/2004 Sb., § 67, odst. 2):

„ Ředitel školy může ze závažných důvodů, zejména zdravotních, uvolnit žáka na žádost zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu... V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na písemné doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře. Žák není z předmětu, z něhož byl zcela uvolněn, hodnocen.´´

Vyjádření ZŘTV:

Žák je uvolněn **zcela z vyučování tělesné výchovy na celý školní rok**, předloží-li žádost s písemným doporučením lékaře do 30. září školního roku.

Žák je uvolněn **zcela z vyučování tělesné výchovy v 1. pololetí školního roku**, předloží-li žádost s písemným doporučením lékaře do 15. listopadu ve školním roce.

Žák je uvolněn **zčásti vyučování tělesné výchovy v 1. pololetí**, předloží-li žádost s písemným doporučením lékaře po 15. listopadu ve školním roce.

Žák je uvolněn **zcela z vyučování tělesné výchovy v 2. pololetí školního roku**, předloží-li žádost s písemným doporučením lékaře do 15. dubna ve školním roce.

Žák je uvolněn **zčásti vyučování tělesné výchovy v 2. pololetí**, předloží-li žádost s písemným doporučením lékaře po 15. dubnu ve školním roce.

Jednotlivé žádosti budou posuzovány individuálně.