**Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova / eurytmie**

Podle §67, odst. 2 Zákona 561/2004 Sb. a navazující vyhláška MŠMT č.13/2005 Sb.

Žák / žákyně:

Třída:

Trvalé bydliště:

Žádám, aby syn-dcera byl(a) ve školním roce:

**□ částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy**

**□ úplně osvobozen(a) z hodin tělesné výchovy**

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka:

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

**Vyjádření lékaře**

Na základě žádosti zákonných zástupců žáka (žákyně) o přezkoumání zdravotního stavu žáka doporučuji, aby žák – žákyně byl(a):

**□ částečně uvolněn(a) z hodin tělesné výchovy**

 z důvodu:

 není schopen / schopna vykonávat tato cvičení:

**□ úplně osvobozen(a) z hodin tělesné výchovy**

 z důvodu:

 na dobu:

Podpis lékaře a razítko:

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

**Vyjádření školy**

Na základě písemného lékařského doporučení uvolňuji jmenovaného žáka – jmenovanou žákyni zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy / eurytmie.

Podpis zástupkyně ředitelky pro střední školu: