

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:

Waldorfská škola České Budějovice – MŠ, ZŠ a SŠ o. p. s.

Sídlo střední školy:

Senovážné náměstí 231/7, 370 01 České Budějovice

IČ: 280 68 769

DIČ: CZ28068769

Č. ÚČTU: 216914557/0300

KANCELÁŘ LYCEA: 721 989 119

E-MAIL: kancelar.lyceum@waldorfcz.cz

www.waldorfcz.cz