



Žádost o uvolnění z výuky předmětu Tělesná výchova

dle § 67, odst. 2 zákona č.561/2004 Sb., školský zákon

Žák

Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Telefon	E-mail
Místo a datum podpisu	Podpis žáka

Uvolnění z TV

Obor	Třída	
Třídní učitel	Vyučují TV	
Uvolnění z TV ve školním roce 20____/20____ na období	Celý školní rok*	Pololetí školního roku* 1. 2.
Zdravotní tělesná výchova (plavání)	ANO*	NE*

*Nehodící se škrtněte

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu, PSČ	
Telefon	E-mail
Beru na vědomí, že se žák nebude výuky předmětu Tělesná výchova účastnit. Po tu dobu za něj nenese škola žádnou odpovědnost. Plnou odpovědnost přebírají rodiče, resp. zákonní zástupci žáka. Zároveň beru na vědomí, že žák, který je osvobozen z výuky předmětu Tělesná výchova, má povinnost absolvovat Zdravotní tělesnou výchovu (dle doporučení lékaře), která je na škole realizována formou plavání, a to v úterý odpoledne od 15.15 do 16.15 hodin.	
Místo a datum podpisu	Podpis zákonného zástupce

Povinnou přílohou žádosti je lékařské doporučení s vyjádřením k Zdravotní tělesné výchově (plavání).

Vyplňuje škola

Vyjádření školy	
<i>povolují - nepovolují</i>	
Ve Vsetíně, dne	
Mgr. Martin Metelka, ředitel školy	Podpis ředitele