



Gymnázium, Blovice, Družstevní 650

Družstevní 650, 336 13 Blovice

www.gblovice.cz, email: gymnazium@gblovice.cz, tel: +420371522053

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

(dle §50 (67) odst. 2 zákona 561/2004 Sb., v platném znění)

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: .....

Datum narození: .....

Na základě této žádosti a přiloženého posudku vydaného registrujícím lékařem žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od ..... do .....

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

.....  
podpis zákonného zástupce

.....  
podpis zletilého žáka

### **Vyjádření ředitelky školy:**

Na základě Vaší žádosti a písemného vyjádření registrujícího lékaře uvolňuji, podle ustanovení §50 (§67)/2004 Sb., jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce Tv a bude zaměstnán pomocnými činnostmi.

Pokud je výuka Tv zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Blovicích dne .....

.....  
podpis ředitelky školy