**Základní škola Vladislava Vančury, Praha – Zbraslav**
Hauptova 591, 156 00 Praha–Zbraslav
IČO 61386961, www.zs-zbraslav.cz

# Žádost zákonného zástupce o uvolnění z tělesné výchovy

*podle § 50 odstavce 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).*

**Jako zákonný zástupce žádám o uvolnění žáka / žákyně z tělesné výchovy**

jméno a příjmení žáka / žákyně: _____ třída: _____

pro školní rok: _____ pro celý školní rok / první pololetí / druhé pololetí. *)

Pokud se jedná o první nebo poslední vyučovací hodinu, souhlasím / nesouhlasím *) s uvolněním z účasti v hodinách bez náhrady.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo: _____ datum: _____ podpis: _____

# Posudek lékaře

*Možno doložit lékařskou zprávou.*

**Doporučuji úplné / částečné *) uvolnění žáka / žákyně z tělesné výchovy.**

V případě částečného uvolnění uveďte rozsah uvolnění:

Místo: _____ datum: _____ razítko a podpis: _____

# Uvolnění žáka / žákyně z tělesné výchovy

Vyhovuji žádosti a uvolňuji žáka / žákyni v uvedeném rozsahu z tělesné výchovy.

Místo: _____ datum: _____ podpis ředitele školy: _____

*) neplatící škrtněte