č.j.:.............................

Střední škola ARCUS, s.r.o.

Kardašovská 691

198 00 Praha 9

**Žádost o uvolnění z tělesné výchovy**

Jméno a příjmení:.............................................................................

Rodné číslo:........................................

Třída:..................................................

O uvolnění žádám ze zdravotních důvodů.

........................................................ .......................................................

zákonný zástupce žák (žákyně)

**Vyjádření lékaře:**

Doporučuji, aby žák(žákyně) byl(a) ve školním roce........................................ (event. v době od...................................do.......................................) z tělesné výchovy uvolněn(a).

(Nehodící se škrtněte)

* **úplné**
* **částečné**, a to od cviků................................................................................................................

Dne....................................... .............................................................

 razítko a podpis

**Poučení pro rodiče žáka:**

Žák zcela uvolněný od tělesné výchovy je povinen účastnit se vyučovacích hodin tělesné výchovy
a pracovat podle pokynů učitele tělesné výchovy. Jestliže zákonný zástupce žáka písemně požádá ředitelství školy, aby žák nemusel docházet na hodiny tělesné výchovy, je žák této povinnosti zproštěn.

Žák částečně uvolněný je povinen účastnit se hodin tělesné a neprovádí pouze ty cviky, které mu lékař doporučil. V tomto případě je žák z tělesné výchovy klasifikován.

Žák uvolněný jen na část školního roku je povinen před skončením lhůty doručit škole nové vyjádření lékaře, jinak bude zařazen do výuky tělesné výchovy v plném rozsahu.

**Žádám** – **nežádám**, aby můj syn/dcera byl/a zproštěn/a docházky na hodiny tělesné výchovy.

Datum:................................................ Podpis zákonného zástupce:.........................................

**Rozhodnutí školy:**

Žák(žákyně) byl(a) dne..............................................pod číslem jednacím...............................................
uvolněn(a) z tělesné výchovy ve školním roce......................................................................................
(event. v době od............................do.....................................................................)

Datum:................................................ Podpis třídního učitele:.............................................................

Datum:................................................ Podpis učitele tělesné výchovy:.................................................

Datum:................................................ Podpis ředitelky školy:...............................................................