



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SLOVENSKÁ, KARVINÁ,
příspěvková organizace
www.zs-slovenska.eu

Slovenská 2936/61
733 01 Karviná - Hranice
596 311 294
skola@zs-slovenska.eu

Hranice 2910
733 01 Karviná-Hranice
596 313 276
skolka@zs-slovenska.eu



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA **Z VYUČOVACÍHO PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA**

jméno a příjmení žáka:

třída a školní rok: datum narození:

bydliště:

Žádám o uvolnění syna - dcery z výuky tělesné výchovy z důvodu:

.....

.....

a na základě lékařského posudku. Pokud bude tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z této hodiny bez náhrady.

V dne

.....
jméno zákonného zástupce

.....
podpis zákonného zástupce

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Doporučuji řediteli školy uvolnit výše uvedeného žáka z výuky předmětu tělesná výchova na dobu

od: do:

a) Zcela

b) Částečně

s doporučením omezení těchto druhů cvičení:

.....

.....

Datum vystavení

.....
razítko a podpis lékaře



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SLOVENSKÁ, KARVINÁ,
příspěvková organizace
www.zs-slovenska.eu

Slovenská 2936/61
733 01 Karviná - Hranice
596 311 294
skola@zs-slovenska.eu

Hranice 2910
733 01 Karviná-Hranice
596 313 276
skolka@zs-slovenska.eu



VYJÁDŘENÍ ŘEDITELE ŠKOLY

k žádosti zákonných zástupců o uvolnění z vyučovacího předmětu tělesná výchova

Na základě žádosti zákonného zástupce ze dne a lékařského posudku ze dne uvolňuji žáka

.....
ve školním roce 20...../20..... z vyučovacího předmětu tělesná výchova.

Pokud bude tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, je žák uvolněn z vyučování tohoto předmětu zcela bez povinnosti docházet v této době do školy. Pokud nebude tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, bude žák přítomen ve výuce tělesné výchovy.

V Karvině dne

.....
razítko a podpis ředitele školy

.....
podpis zákonného zástupce