



*Střední škola, základní škola a mateřská škola
pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2*

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ
V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA**

podle § 51 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

1. ÚDAJE O ŽÁKOVĚ

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Školní rok:

2. ÚDAJE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa bydliště:

Telefon / e-mail:

3. ŽÁDOST

Žádám o uvolnění výše uvedeného žáka z vyučování předmětu tělesná výchova **na základě lékařského posudku o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově** vystaveného poskytovatelem zdravotních služeb.

Požadované období uvolnění (od – do):

Rozsah uvolnění: ☐ úplné uvolnění ☐ částečné uvolnění / omezení podle lékařského posudku

4. PŘÍLOHA

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově podle § 51 zákona č. 373/2011 Sb.

Poznámka: K žádosti se přikládá aktuální lékařský posudek. Rozhodnutí o uvolnění vydává ředitel školy v souladu s právními předpisy a podmínkami stanovenými školou.

5. PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Podpis zákonného zástupce:

V Brně dne:

Na základě předloženého lékařského posudku a této žádosti se žák:

- ☐ uvolňuje z vyučování předmětu tělesná výchova
- ☐ neuvolňuje z vyučování předmětu tělesná výchova
- ☐ uvolňuje v rozsahu / za podmínek uvedených níže:

Podmínky / poznámka:

V Brně dne:

Podpis ředitelky školy a razítko: