

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

Telefon / e-mail: _____

Žák / žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Žádost

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery z výuky tělesné výchovy:

☐ zcela

☐ zčásti

V případě částečného uvolnění uveďte zdravotní omezení nebo činnosti, kterých se žák / žákyně nemůže účastnit:

Období uvolnění

☐ 1. pololetí školního roku _____ / _____

☐ 2. pololetí školního roku _____ / _____

☐ celý školní rok _____ / _____

☐ od: _____ do: _____

Důvod žádosti

Příloha

☐ Lékařský posudek k uvolnění z tělesné výchovy vydaný registrujícím lékařem.

Žádost je podávána podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

V Mostě dne: _____

.....

podpis zákonného zástupce

Č. j.: _____

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE/ŘEDITELKY ŠKOLY O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Ředitelka Soukromé základní školy OPTIMA s.r.o. na základě žádosti zákonného zástupce a předloženého lékařského posudku rozhodl/a podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, o uvolnění žáka / žákyně z výuky tělesné výchovy.

Žák / žákyně

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Třída: _____

Výrok

Žák / žákyně se:

☐ zcela uvolňuje

☐ částečně uvolňuje

z výuky předmětu tělesná výchova.

Období uvolnění: od _____ do _____

Rozsah částečného uvolnění / zdravotní omezení:

Náhradní způsob vzdělávání v době výuky tělesné výchovy

V době vyučování tělesné výchovy bude žák / žákyně vzděláván(a) následujícím způsobem:

☐ bude přítomen / přítomna ve výuce a bude se účastnit pouze činností, které odpovídají zdravotnímu omezení a doporučení lékaře

☐ bude zařazen / zařazena do výuky v jiné třídě

Třída: _____

☐ jiným stanoveným způsobem:

Je-li tělesná výchova zařazena jako první nebo poslední vyučovací hodina, může být žák / žákyně se souhlasem zákonného zástupce z této vyučovací hodiny uvolněn(a) bez náhrady.

Hodnocení

Je-li žák / žákyně z předmětu tělesná výchova zcela uvolněn(a), není z tohoto předmětu hodnocen(a). Na vysvědčení se uvede „uvolněn(a)“.

Odůvodnění

Uvolnění je stanoveno na základě žádosti zákonného zástupce a předloženého lékařského posudku.

Poučení

Proti tomuto rozhodnutí lze podat odvolání do 15 dnů ode dne jeho doručení k Odboru školství, mládeže a tělovýchovy Krajského úřadu Ústeckého kraje, a to podáním učiněným u ředitelky Soukromé základní školy OPTIMA s.r.o.

V Mostě dne: _____

.....

ředitelka školy

Seznámení zákonného zástupce

Zákonný zástupce potvrzuje, že převzal toto rozhodnutí a byl seznámen se způsobem organizace vzdělávání žáka/žákyně v době výuky tělesné výchovy.

Ve smyslu § 91 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, prohlašuji, že:

- ☐ **se vzdávám práva** na odvolání proti tomuto rozhodnutí (*rozhodnutí nabude právní moci okamžitě*).
- ☐ **se nevzdávám práva** na odvolání proti tomuto rozhodnutí (*lhůta pro odvolání činí 15 dnů*).

V Mostě dne: _____

.....

podpis zákonného zástupce