



PaedDr. Jana Foltýnová, Ph.D.
ředitelka školy

Základní škola a Mateřská škola
Merhautova 37
613 00 Brno

Datum:

Věc: Žádost o uvolnění žáka z vyučování tělesné výchovy

Vážená paní ředitelko,
obracím se na Vás s žádostí o uvolnění dítěte:

- *jméno a příjmení* *třída*.....
- *datum narození*
- *místo trvalého pobytu*

z vyučování předmětu tělesná výchova, doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů. Pokud je tělesná výchova zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, žádáme o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

Zákonný zástupce dítěte:

- *jméno a příjmení*
- *datum narození*
- *místo trvalého pobytu*

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte

Lékařské doporučení

Jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s touto diagnózou:

Doporučujeme následující úlevy v tělesné výchově i dalších školních činnostech (nehodící se škrtněte) na období:

- *úplné uvolnění z tělesné výchovy*
- *částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uved'te prosím konkrétně – např. zákaz skoků, otřesů, cvičení na náradí, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž,...)*

V Brně dne.....

razítko a podpis lékaře