ředitelství

Základní škola, Nasavrky, okres Chrudim

Školní 275

538 25 Nasavrky

**Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova**

Jméno žáka: ……………………………………………………………………………… tř.: ……………………………………

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám o **úplné uvolnění – částečné uvolnění** \*) z vyučování předmětu **tělesná výchova** na období: ………………………………

V případě úplného uvolnění požaduji uvolnění \*):

1. **s náhradou** (zůstane ve škole s náhradním programem)
2. **bez náhrady** (je-li TV zařazena na první nebo poslední vyučovací hodiny)

Posudek vydaný registrujícím lékařem přiložen.

Jméno, příjmení zák. zástupce žáka: ......................................……………….………………

V …………………….………… dne:…………… ……………………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce žáka

**Povinná příloha:** Posudek vydaný registrujícím lékařem

\*) nehodící se škrtněte