



Žádost rodičů o uvolnění z předmětu tělesné výchovy bez náhrady

Na základě žádosti o uvolnění z tělesné výchovy a vyjádření ošetřujícího lékaře žádám o uvolnění mého

syna /mé dcery : jméno

datum narození

třída

školní rok

z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů. Žádám podle § 50 ods. 2 zákona č. 561/2004 , aby můj syn/má dcera nenavštěvoval(a) ty hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední, a to jak v době dopoledního tak v době odpoledního vyučování.

Jsem si vědom, že v uvolněných hodinách přebírám za své dítě plnou zodpovědnost .

V Kladně dne.....

Podpis rodičů: