



**Středočeský kraj**

Zřizovatel: Středočeský kraj, Zborovská 11, 150 21 Praha 5

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA (úplné, částečné)

**Žák**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště (případně i doručovací adresa, pokud se liší od trvalého bydliště):

Datum narození:

Třída:

Žák úplně osvobozený z tělesné výchovy se nemusí účastnit tělesné výchovy, pokud je hodina nebo hodiny zařazené v rozvrhu jako okrajové.

V případě uvolnění z hodiny (hodin) v tuto dobu za žáka jako jeho zákonný zástupce přebírám plnou odpovědnost.

-----  
*Souhlas zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků)*

Jméno a příjmení:

Adresa:

V případě uvolnění z hodiny (hodin) v tuto dobu za syna/dceru přebírám plnou odpovědnost.

V ..... dne .....

**Ředitelka školy uvolní žáka z vyučování pouze na základě posudku vydaného registrujícím lékařem, který je nedílnou součástí této žádosti. V lékařské zprávě musí být uvedena doba – časové rozmezí uvolnění z TEV.**

**Vyjádření ředitelky školy:**



Souhlasím



Nesouhlasím

V Kolíně dne.....

Ing. Martina Podskalská, ředitelka školy

Na vědomí: učitel TEV