Střední odborná škola Olomouc spol. s r. o.

Řepčínská 239/101

779 00 Olomouc

Zákonný zástupce žáka:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Jméno a příjmení ZZ, trvalé bydliště)

V Olomouci dne: ………………………………….

**ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA (nezletilý žák)**

podle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším a jiném vzdělávání (školský zákon)

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………….

Třída a třídní učitel: ………………………………………………………………………………………………….

Období uvolnění z výuky: a) celý školní rok

b) 1. pololetí školního roku

 c) 2. pololetí školního roku

Beru na vědomí, že v případě uvolnění z vyučování nebude žák/žákyně docházet do hodin tělesné výchovy a tím nad ním/ní nebude vykonáván pedagogický dozor.

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………….

Podpis žáka: ……………………………………………………………………….

Povinná příloha: Posudek praktického lékaře pro děti a dorost nebo jiného odborného lékaře