



14. základní škola Plzeň, Zábělská 25, příspěvková organizace
e-mail: skola@zs14.plzen-edu.cz
datová schránka: tyemv2e
www stránky: <https://zs14.plzen.eu>

**Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy
(podle §50 zákona 561/2004 Sb., v platném znění)**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa:
.....

Žák/žákyně

Jméno, příjmení.....

Třída.....

žádá o uvolnění z výuky od.....do.....

z důvodu.....

(příložen posudek registrujícího lékaře...)

Pokud je tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, žádám o uvolnění z vyučování tohoto předmětu zcela.

☐ ano ☐ ne

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s uvolněním z výuky TV bude vyřizovat

zákonný zástupce.....

jméno, příjmení (hůlkové písmo)

v Plzni dne.....

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis třídního učitele

Vyjádření ředitele školy:

Na základě žádosti ze dnea předloženého posudku vydaného registrujícím lékařem uvolňuji/neuvolňuji z TV od.....do.....

na 1.pololetí /na 2. pololetí, z plavání

(nehodící se škrtně)

v Plzni dne.....

.....
podpis ředitele školy

POUČENÍ: Žádost se podává prostřednictvím třídního učitele řediteli školy v dostatečném předstihu před uvolněním žáka z vyučování.