

## Gymnázium Sušice

Fr. Procházky 324, 342 01 Sušice

### ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám tímto o uvolnění mého dítěte/zletilého žáka:

**Jméno a příjmení žáka:** .....

**Datum narození:** .....

**Třída:** .....

**Příjmení a jméno zákonného zástupce nezletilého žáka:** .....

**Adresa žáka (zákonného zástupce nezletilého žáka):** .....

z účasti na hodinách tělesné výchovy, a to:

☐ krátkodobě (uveďte období): .....

☐ dlouhodobě – na 1. pololetí školního roku .....

☐ dlouhodobě – na 2. pololetí školního roku .....

☐ dlouhodobě – na celý školní rok 20.... / 20....

#### Důvod žádosti:

.....

.....

Jsem si vědom/a, že podle **§ 50 zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon)** a **vyhlášky č. 48/2005 Sb.**, o základním vzdělávání, je tělesná výchova součástí povinné školní docházky.

Uvolnění z tohoto předmětu je možné pouze na základě **písemné žádosti zákonného zástupce a schválení ředitelem školy.**

V případě **dlouhodobého uvolnění** požaduje škola **vyjádření registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost**, nikoli pouze vyjádření odborného lékaře.

---

#### Organizační zajištění během výuky tělesné výchovy:

☐ Souhlasím s tím, že pokud je tělesná výchova **první nebo poslední vyučovací hodinou**, moje dítě může opustit školu a výuka pro něj v daný den začíná/končí podle rozvrhu.

☐ V případě, že je tělesná výchova **v průběhu vyučovacího dne**, беру на vědomí, že škola nemusí zajistit pedagogický dozor a moje dítě může být:

- po dohodě ve školním klubu (pokud to provozní podmínky umožňují), nebo
- ve třídě bez přítomnosti vyučujícího (samostatná/tichá činnost).

---

### **Prohlášení zákonného zástupce:**

Beru na sebe **plnou odpovědnost** za své dítě v čase, kdy není přítomno výuce tělesné výchovy z důvodu uvolnění, a to včetně situací, kdy opouští školu nebo se nachází mimo přímý dohled pedagogického pracovníka.

Jsem si vědom/a, že škola nenese odpovědnost za bezpečnost dítěte mimo dobu jeho účasti na vzdělávání dle rozvrhu hodin.

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

**Podpis zákonného zástupce:** .....

**Podpis žáka:** .....

**Příloha:** lékařská zpráva