

# Uvolnění z vyučování tělesné výchovy

Gymnázium Zikmunda Wintra, příspěvková organizace  
Žižkovo nám. 186, 269 19 Rakovník

## A) Žádost

Jméno studenta (studentky) ..... nar. .... , třída .....

Na základě vyjádření lékaře žádám o uvolnění syna (dcery) z vyučování tělesné výchovy  
na období ..... školního roku .....

Datum : .....

Podpis zák. zástupce\* .....

## B) Vyjádření lékaře (lze přiložit lékařskou zprávu)

*Doporučuji – Nedoporučuji* výše jmenovaného uvolnit z výuky tělesné výchovy  
na období ..... školního roku .....

a) zcela

b) částečně - *doporučuji- nedoporučuji* provádět tyto cvičení

.....

.....

V Rakovníku dne .....

Razítko a podpis lékaře .....

## C) Rozhodnutí ředitele školy

Na základě žádosti a vyjádření lékaře rozhoduji dle Zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) o uvolnění  
jmenovaného studenta (studentky) z výuky tělesné výchovy na období .....  
školního roku.....

V Rakovníku dne .....

Podpis ředitele GZW .....

## D) Prohlášení

V případě úplného uvolnění z vyučování tělesné výchovy *souhlasím – nesouhlasím* , aby se syn (dcera)  
neúčastnil(a) vyučovacích hodin tělesné výchovy dle rozvrhu . V případě souhlasu přebírám za něj (ní)  
v tuto dobu veškerou odpovědnost .

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

Podpis zák. zástupce\* .....

\* V případě plnoletosti studentů podepisuje sám žadatel.