

**Základní škola a mateřská škola Lipník nad Bečvou, ulice Hranická 511,
příspěvková organizace**



tel. 581250823 IČO: 44940351 e-mail: info@skolahranicka.cz datová schránka: nysme2n

Příjmení a jméno zákonného zástupce:.....
Bydliště:.....
V dne.....

Žádost o uvolnění – částečné osvobození ¹ ve výuce tělesné výchovy

Příjmení, jméno žáka – žákynětřída :.....

Bydliště :.....

Zákonní zástupci žáka – žákyně žádají o :

Částečné osvobození – úlevy / podle § 50 odst.2 školského zákona/ z některých činností na doporučení lékaře

na dobu od do

Úlevy – činnost:.....

Důvod – viz. přiložený lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově

Dlouhodobé uvolnění z výuky tělesné výchovy/ podle § 50 odst.2 školského zákona / na základě potvrzení odborného lékaře

na dobu

Důvod- viz. přiložený lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově

V době hodin vyučování tohoto předmětu žák - žákyně bude /př.ve výuce tělesné výchovy,ve výuce jiného předmětu jiné skupiny či třídy,mimo areál školy – jedná –li se o první nebo poslední vyučovací hodinu a tímto přebírám za dítě plnou odpovědnost/
.....

Podpis zákonných zástupců:

¹ vyberte jednu z možností