

Waldorfská škola Brno - střední škola, základní škola a mateřská škola, příspěvková organizace  
ředitel školy  
Mgr. Tomáš Jedlička  
Plovdivská 8  
616 00 Brno

## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy (SŠ)

### Žák

Jméno a příjmení: ..... Datum nar.: .....

Místo trvalého pobytu \*):  
.....

Žák ročníku: .....

### Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu \*): .....

Adresa pro doručování: .....  
(je-li odlišná od místa trvalého pobytu)

\*) u cizinců místo pobytu

Na základě ustanovení § 50 odst. 2 zák. č. 561/2004 Sb., v platném znění, žádám pro mé výše uvedené dítě o uvolnění z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů na:

1. pololetí školního roku ...../.....

2. pololetí školního roku ...../.....

celý školní rok ...../.....

V případě úplného uvolnění z TV souhlasím, že moje dítě bude uvolněno z hodin TV probíhajících na začátku nebo na konci vyučování bez náhrady.

ANO  NE

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

.....  
podpis zákonného zástupce

### Příloha:

Posudek registrujícího lékaře

*Zákonnou podmínkou pro uvolnění žáka z vyučování v předmětu tělesná výchova je tedy nikoliv pouze doporučení lékaře, ale posudek vydaný registrujícím lékařem. Lékařský posudek má na rozdíl od pouhého doporučení zákonem stanovené náležitosti a je přezkoumatelný ve správním řízení.*