SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S UVOLNĚNÍM DÍTĚTE Z PRVNÍ NEBO POSLEDNÍ HODINY TĚLESNÉ VÝCHOVY BEZ NÁHRADY

školní rok 20____/20____

Podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, může ředitel školy uvolnit žáka z vyučování tělesné výchovy na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře. Je-li tělesná výchova zařazena na první nebo poslední vyučovací hodinu, může být žák se souhlasem zákonného zástupce uvolněn **bez náhrady**, tedy bez povinnosti účastnit se náhradního vzdělávání.

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Souhlasím dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. s uvolněním dítěte **bez náhrady** z níže uvedené první nebo poslední vyučovací hodiny tělesné výchovy:

Den / čas: ..... Den / čas: ..... v ..... pololetí školního roku 20____ / 20____

Dítě v době takto uvolněné první nebo poslední vyučovací hodiny tělesné výchovy není přítomno ve škole. Tato neúčast se nezapočítává do jeho absence. Za dítě v době uvolnění přebírá odpovědnost zákonný zástupce.

Zákonný zástupce současně potvrzuje, že škole bylo předloženo písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře k uvolnění dítěte z tělesné výchovy.

V ..... dne: ..... Podpis zákonného zástupce: .....