Gymnázium Ivana Olbrachta Semily

Nad Špejcharem 574, PSČ 513 01

tel.: 481 622 544 tel.: 481 622 773 IČO: 856070 bank.spojení: ČNB Hradec Králové

url: www.giosm.cz e-mail: gio@mikroservis.cz č.ú.: 830 581/0710

PhDr. Jindřich Vojta
ředitel Gymnázia Ivana Olbrachta Semily
Nad Špejcharem 574
513 01 Semily

Žádost o úlevy z vyučování TV

V souladu s § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, žádám tímto o úlevy (částečné uvolnění) z vyučování TV pro:

A/ Údaje o žákovi / žákyni *(vyplní zákonný zástupce žáka nebo zletilý/á žák/žákyně)*

Jméno žáka /žákyně: .....
Datum narození: .....
Třída: .....

B/ Vyjádření lékaře *(toto vyjádření lze nahradit přiloženou kopií lékařské zprávy)*

Výše uvedeného žáka/ uvedenou žákyni doporučuji uvolnit zčásti z vyučování tělesné výchovy (doporučuji vyhovět žádosti o úlevy z vyučování TV).

Úlevy z vyučování TV (částečně uvolnění z TV) doporučuji v termínu od .....do .....

Důvod doporučení lékaře: .....
.....
.....

Z tělesných aktivit a cvičení nedoporučuji provádět *(lze označit v seznamu)*: krátké běhy, plavání, míčové hry, akrobatická cvičení, cvičení na nářadí, skoky, dlouhé běhy a pochody, další nevhodná cvičení *(uveďte)*.....
.....

V .....dne..... Razítko a podpis lékaře:

C/ Jméno, příjmení a podpis žadatele *(v případě nezletilých žáků/ žákyň žádost podává zákonný zástupce žáka/žákyně, zletilí žáci/zletilé žákyně podávají žádosti sami/samy)*

Jméno a příjmení žadatele: .....

Podpis žadatele: .....

Pozn.: Vyplněná žádost se předkládá v IC gymnázia. Žádost bude zaregistrována a předána řediteli školy. Ředitel o žádosti rozhodne v přiměřené lhůtě. O rozhodnutí ředitele bude žák/žákyně, resp. zákonný zástupce žáka/žákyně, informován(a) prostřednictvím třídního učitele. Kromě třídního učitele žáka/žákyně obdrží uvedenou informaci i předseda komise TV.