Hotelová škola a Obchodní akademie Havířov s.r.o.

Tajovského 1661/2d

736 01 Havířov – Podlesí

**Žádost o uvolnění z účasti na vyučování**

Žádáme, aby náš syn / naše dcera \*) …………………………………………………………………...

nar. …………………….., žák / žákyně Hotelové školy a Obchodní akademie Havířov s.r.o. byl(a) ve školním roce …………………. uvolněn(a) od účasti na vyučování tělesné výchovy částečně (uveďte jak) ………………………………………………………………. / plně \*)

v 1. pololetí / 2. pololetí / obou pololetích \*)

z těchto důvodů (vyplní zákonný zástupce) …………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Datum: ……….………. Podpis zákonného zástupce: ……………………………

**Zákonný zástupce přiloží k žádosti posudek vydaný registrujícím lékařem.**

**(Nikoli odborným lékařem – viz zákon č. 373/2011 Sb. o určení registrujícího, nikoli odborného lékaře a Vyhlášky č. 391/2013 Sb. o povinnosti opatřit závěr zdravotní ne/způsobilosti zdravotním posudkem.)**

V Havířově dne: ………………………….

 …………………………………..

 ředitelka školy

 PaedDr. Jaroslava Čelechovská,

\*) nehodící se škrtněte