



*I. Německé zemské gymnasium,*

*základní škola a mateřská škola, o. p. s.*

*Mendlovo nám.3/4, 603 00 Brno*



## **Převzetí dohledu nad dítětem** **v době Tělesné výchovy** **u žáků uvolněných z tohoto předmětu**

**Tento formulář dáváme k dispozici na základě četných požadavků rodičů. Formulář vyplní pouze ti rodiče, kteří žádají o to, aby jejich dítě v době hodin Tělesné výchovy mohlo opustit budovu školy.**

Z důvodu uvolnění mého syna / mé dcery z předmětu Tělesná výchova žádám, aby mé dítě mohlo v době tohoto předmětu odejít ven ze školní budovy. Přebírám tak dohled nad svým dítětem (včetně případné zdravotní újmy, úmrtí a dalších možných nepříjemností) kdykoliv v hodinách Tělesné výchovy.

**Jméno žáka:**

**Třída:**

**Školní rok:**

**Pololetí:**

**Celé jméno zákonného zástupce:**

**Telefonní kontakt na zákonného zástupce\*:**

**Podpis zákonného zástupce:**

**Podpis třídního učitele:**

**Podpis vedoucího předmětové komise TV:**

**Datum podání žádosti:**

\* Nemusí se uvádět, ale přímé spojení na zákonného zástupce vítáme.

**Pozn.:**

**Tato žádost je platná po dobu maximálně jednoho pololetí školního roku.**