
ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Jméno a příjmení žáka/žákyně:.....

Trvalé bydliště:

Datum narození:.....

Žák/yně třídy:..... oboru vzdělání.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Žádám o:

(zatrhněte požadované)

- **úplné uvolnění** z tělesné výchovy - 1. pololetí
- 2. pololetí
- celý školní rok

- **částečné uvolnění** z tělesné výchovy - 1. pololetí
- 2. pololetí
- celý školní rok

na základě přiloženého lékařského posudku registrujícího lékaře.

Datum:

.....
podpis žáka/žákyně

.....
podpis zákonného zástupce

Příloha:

- lékařský posudek registrujícího lékaře.

LÉKAŘSKÝ POSUDEK**pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova**

| | |
|------------------------------|--|
| Jméno a příjmení žáka/žákyně | |
|------------------------------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Datum narození | |
| Trvalé bydliště | |

Závěr: Žák/žákyně je uvolněn/uvolněna z výuky tělesné výchovy.

a) **úplně:** 1. pololetí 2. pololetí celý školní rok

b) **částečně:** 1. pololetí 2. pololetí celý školní rok

- uveďte činnosti, ze kterých je žák uvolněn (např. vytrvalostní běhy, skoky, posilovací cviky, apod.)

.....
.....

Nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova jsou uvedeny v příloze č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, písemný návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovateli, který posudek vydal. Možnost podání návrhu na přezkoumání posudku, ve stejné lhůtě, má i osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou.

Návrh na přezkoumání má – nemá odkladný účinek (nehodící se škrtněte).

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajila žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popřípadě má nějaké trvalé následky.

.....
podpis posuzované osoby