

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro

_____, třída _____

doporučené ošetřujícím lékařem ze zdravotních důvodů.

Jedná-li se o první nebo koncovou hodinu BUDE- NEBUDE (zakroužkujte jednu z možností)

na tyto hodiny můj syn/dcera docházet. Po dobu nepřítomnosti přebírám plnou zodpovědnost.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

podpis zákonného zástupce: _____

POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ – nebo příloha od lékaře

(vydaný ve smyslu ustanovení vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

Výše jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči.

Závěr posudku: (zakroužkujte jednu z možností)

úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy

částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uvedte prosím konkrétně - např.

zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž atd.):

Platnost posudku na období:.....

V _____ dne _____ podpis a razítko lékaře.....

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.

Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá či zdravotně způsobilá s podmínkou.