



Žádost o uvolnění z vyučování tělesné výchovy

Jméno a příjmení žáka/žákyně *)

Nar.: třída: třídní učitel:

Žádost zákonného zástupce nebo plnoletého žáka *)

Žádám o uvolnění syna/dcery/sebe z vyučování tělesné výchovy:

V dne

.....

Jméno, příjmení a podpis rodičů nebo zletilého žáka *)

Pokud je tělesná výchova v rozvrhu zařazena první nebo poslední vyučovací hodinu nemusí se jí uvolněný žák/žákyně zúčastnit. Rodiče přebírají za nezletilého žáka/žákyni odpovědnost. Plnoletý žák/žákyně za sebe přebírá odpovědnost.

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Adresa (ulice, místo, PSČ):

.....

Telefon/mobil:

V dne

.....

Podpis rodičů nebo plnoletého žáka *)

*) - nehodící se škrtněte



Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově

(vydaný ve smyslu ustanovení vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti
k tělesné výchově a sportu, §7 a §8)

Pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku:

Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Obor vzdělávání, třída:

Identifikační údaje poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař posudek vydal:

Název poskytovatele (u fyzické osoby jméno a příjmení):

Identifikační číslo (IČ):

Adresa sídla/místo podnikání:

Posudkový závěr:

Datum vydání lékařského posudku:

Datum ukončení platnosti posudku:

Jméno a příjmení lékaře, který posudek vydal, razítko poskytovatele:

.....

A zároveň tímto prohlašuji, že jsem registrovaným lékařem: ANO NE

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotnických službách, návrh na jeho přezkoumání. Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatněním lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzována osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.