

Základní škola Dobrá, příspěvková organizace
k rukám ředitelky školy
Mgr. Radka Otipková
Dobrá 860
739 51 Dobrá

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Žádám na základě lékařského posudku o uvolnění z výuky tělesné výchovy na období
od _____ do _____

pro

jméno a příjmení žáka/žákyně _____,

datum narození _____, třída _____,

bytem _____.

Rozsah uvolnění:

☐ úplné

☐ částečné: _____

Souhlas zákonného zástupce

V případě, že je tělesná výchova zařazena jako první nebo poslední vyučovací hodina, souhlasím s uvolněním žáka/žákyně z této vyučovací hodiny bez náhrady.

Beru na vědomí, že v době tohoto uvolnění žák/žákyně není pod dohledem školy.

☐ ANO, souhlasím

☐ NE, nesouhlasím

Součástí žádosti o uvolnění žáka z Tv je Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově.

Příloha: lékařský posudek ze dne: _____

V _____ dne _____

jméno a podpis zákonného zástupce _____

Příloha:

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově

podle § 42 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

Evidenční číslo posudku:

Druh prohlídky: jednorázová

Důvod k provedení prohlídky: uvolnění z předmětu tělesná výchova

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno, popřípadě jména a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

(místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince)

Identifikační údaje poskytovatele

Jméno, případně jména a příjmení:

Adresa místa poskytovatele:

IČO:

Posudkový závěr

Posuzovaná osoba:

- a) je zdravotně způsobilá
- b) je zdravotně způsobilá s podmínkou

.....
c) je zdravotně nezpůsobilá

Doba platnosti lékařského posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno, případně jména, příjmení a podpis posuzujícího lékaře:

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem pracovnělékařských služeb, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli pracovnělékařských služeb, který lékařský posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je stanovena poprvé.

Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát, a to písemným prohlášením o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku či ústním sdělením o vzdání se tohoto práva, o kterém se sepíše záznam do zdravotnické dokumentace a stvrdí se podpisy.

Převzal dne

podpis posuzované osoby/zákonného zástupce