

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším, odborném a jiném vzdělávání v platném znění)

Žák/žákyně Střední průmyslové školy a Vyšší odborné školy, Písek, Karla Čapka 402, 397 11 Písek

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Zákonný zástupce (v případě nezletilého žáka)

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře/lékařky **vydaného v souladu s § 8 vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu a vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci**, které je nedílnou součástí této žádosti, žádám o uvolnění výše uvedeného žáka/žákyně z vyučování předmětu tělesná výchova.

- ☐ na celý školní rok
- ☐ 1. pololetí školního roku
- ☐ 2. pololetí školního roku

V _____ dne _____

 podpis žadatele/žadatelky

LÉKAŘSKÝ POSUDEK – evidenční číslo _____

Tento posudek vydává registrující nebo odborný lékař/lékařka na základě jednorázové lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova, v souladu s vyhláškou č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu v platném znění.

Popis důvodů pro uvolnění provede registrující nebo odborný lékař/lékařka dle přílohy č. 2, vyhlášky č. 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu v platném znění. Tato vyhláška (příloha č. 2) specifikuje nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova.

Důvody pro uvolnění žáka

na období:

- ☐ na celý školní rok
- ☐ 1. pololetí školního roku
- ☐ 2. pololetí školního roku

Datum vydání lékařského posudku

.....

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 škrtněte).

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

Dne: _____

Převzal (a): _____

podpis