

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

(dle § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. v platném znění)

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žáka/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od _____ do _____

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz níže).

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře/lékařky:

K žádosti je třeba přiložit lékařský posudek. Bez tohoto posudku nelze žáka z výuky tělesné výchovy uvolnit.

Předepsaný formulář není určen.

Pokyny k lékařskému posudku a jeho vzor najdete v sekci Ke stažení

Vyjádření ředitele/ředitelky školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy.

Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.

- ☐ Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- ☐ Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: _____
- ☐ Vzhledem k tomu, že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V _____ dne _____

podpis ředitele/ky školy

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

pro uvolnění žáka z výuky v předmětu tělesná výchova

jméno a příjmení žáka: _____
datum narození: _____
bydliště: _____

Závěr: Žák je uvolněn z výuky v předmětu tělesná výchova
(vyplnění a popis důvodů provede lékař).

Poznámka k vyplnění: Příslušný komentář (vyplnění, popis) provede ošetřující lékař dle přílohy č. 2, vyhlášky č. 391/2013Sb., 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.

a) Úplně – uvést důvody úplného uvolnění:

na období:

I. pololetí / II. pololetí školního roku nebo od do

b) Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák / žákyně uvolněn(a), případně jmenovitě uvést činnosti, které může žák / žákyně vykonávat (např. délku běžeckých tratí, rozsah zatížení, atd.):

na období:

I. pololetí / II. pololetí školního roku nebo od do

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 posudků vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou. Návrh na přezkoumání má – nemá odkladný účinek (nehodící škrtněte).

Posuzovaná osoba převzala 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