

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM

Jméno a příjmení

Datum narození

Obor

Třída

Adresa, PSČ

Tel. a email

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy – dle vyjádření lékaře

Vyjádření lékaře: Pro výše uvedeného žáka doporučuji

pro období

první pol.	druhé pol.	celý šk. rok
------------	------------	--------------

uvolnění

úplné	částečné
-------	----------

Úplné uvolnění nutno doložit lékařským posudkem

Při částečném uvolnění bude žák navštěvovat TV, nebude však vykonávat tyto zakázané činnosti:

.....

.....

.....

Datum Razítko a podpis lékaře

Datum Podpis žadatele.....

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

Posudek o zdravotní způsobilosti vydaný registrujícím lékařem

Rozhodnutí ředitele školy podle § 67 zákona 561/2004 Sb.

Na základě žádosti uvolňuji výše jmenovaného žáka

z předmětu tělesná výchova a to

úplně	částečně
-------	----------

Datum Podpis ředitele

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy – část druhá (v případě úplného uvolnění nezletilého žáka)

Jméno a příjmení

Třída

Prohlašuji, že od okamžiku schválení této žádosti přebírám v době konání hodin tělesné výchovy odpovědnost za mého syna (mou dceru) a jsem si vědom(a) právních důsledků s tím spojených.

Datum Podpis žadatele.....

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově vydává podle zákona č. 373/2011 Sb. pouze registrující lékař, nikoliv odborný lékař.

Zákonnou podmínkou pro uvolnění žáka z vyučování v předmětu tělesná výchova je tedy nikoliv pouze doporučení lékaře, ale posudek vydaný registrujícím lékařem. Lékařský posudek má na rozdíl od pouhého doporučení zákonem stanovené náležitosti a je přezkoumatelný ve správním řízení.

Žáka lze uvolnit z vyučování v předmětu tělesná výchova nejméně na pololetí školního roku nebo celý školní rok.

Lékařský posudek musí vždy obsahovat tyto údaje a informace:

a) identifikační údaje

1. posuzované osoby v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince
2. poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal, a to identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání, razítko poskytovatele
3. lékaře, který posudek jménem poskytovatele vydal, a to jméno, popřípadě jména, příjmení a podpis lékaře
4. pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku

b) účel vydání posudku

c) posudkový závěr

d) poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání

e) datum vydání posudku

f) datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis.