

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Základní škola Klobouky u Brna, příspěvková organizace

ŽÁK/ŽÁKYNĚ			
JMÉNO, PŘÍJMENÍ			
DATUM NAROZENÍ		TŘÍDA	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE			
JMÉNO, PŘÍJMENÍ			
KONTAKTNÍ ADRESA			
E-MAIL		TELEFON	

Podle ustanovení § 50, odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro svého syna/dceru

na základě písemného posudku registrujícího nebo odborného lékaře od _____ do _____.

DATUM		PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	
-------	--	---------------------------	--

Vyjádření 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 (z části) 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 bez náhrady, bez povinnosti docházet v této době do školy. To znamená, že veškerou právní odpovědnost za žáka v době uvolnění přebírá zákonný zástupce.

Klobouky u Brna, dne _____

podpis ředitelky školy

Lékařský posudek

pro uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova

ŽÁK/ŽÁKYNĚ	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ	
BYDLIŠTĚ	

ZÁVĚR	
ŽÁK JE UVOLNĚN Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY:	
A) ÚPLNĚ	
B) ČÁSTEČNĚ uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn	

Nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova jsou uvedeny v příloze č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

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 posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou.

Návrh na přezkoumání **má – nemá** odkladný účinek (nehodící se škrtněte).

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne _____ a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajila žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popřípadě má nějaké trvalé následky.

podpis posuzované osoby
(zákonného zástupce)