

DELTA - Střední škola informatiky a ekonomie, s.r.o.
Ke Kamenci 151, 530 03 Pardubice
k rukám ředitele školy

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění z tělesné výchovy na ____ pololetí školního roku _____/_____

Jméno a příjmení:

Třída:

Datum narození:

Adresa:

Jako přílohu přikládám posudek lékaře.

Zároveň souhlasím, aby byl žák z hodin tělesné výchovy uvolněn bez náhrady.

Dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka/
zletilého žáka

Vyjádření ředitele školy:

.....

Dne

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova pro ____ pololetí školního roku ____/____

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

Závěr: Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

a) zcela

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