

Žádost o uvolnění žáka z výuky tělesné výchovy

Jméno žáka – žákyně: _____

Třída: _____

Na základě posudku ošetřujícího lékaře, který je přílohou této žádosti, žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova (dále TEV).

Žádám o:

- částečné uvolnění z TEV
- uvolnění zcela z TEV a zařazení do předmětu zdravotní tělesná výchova

V _____ dne _____

podpis zákonného zástupce nezletilého žáka
nebo zletilého žáka

Vyjádření ředitele školy o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Na základě žádosti zákonného zástupce nezletilého žáka – zletilého žáka podložené písemným doporučením ošetřujícího lékaře uvolňuji podle ustanovení § 67 odst. 2 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání (školský zákon), v platném znění, jmenovaného žáka z výuky tělesné výchovy, a to:

- ČÁSTEČNĚ**, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a během činnosti při kterých se žák nemůže zúčastnit, bude zaměstnáván vyučujícími pomocnými činnostmi.
- ZCELA**, místo tělesné výchovy **bude žák zařazen do výuky** předmětu zdravotní tělesná výchova (1 h/týdně).

Slaný _____

Mgr. Martin Štorek
ředitel

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

příloha k žádosti o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Jméno žáka – žákyně: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Závěr prohlídky

Posuzovaná osoba

- je zdravotně způsobilá k předmětu tělesná výchova,
- je zdravotně způsobilá k předmětu tělesná výchova s podmínkou:
žák se nebude účastnit těchto činností:
(uveďte konkrétní činnosti, které nemá vykonávat, např. skoky, cvičení na náradí, běh, ...)

- je zdravotně nezpůsobilá k předmětu tělesná výchova.

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

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou 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.

Dne _____

_____ podpis posuzované osoby