



Základní škola Uničov, Haškova 211, okres Olomouc
HAŠKOVA 211, 783 91 UNIČOV
IČO 4521 3071

 kancelar@haskova.cz

 (+420) 585 387 420

 www.zshaskova.cz

Žádost o uvolnění žáka z tělesné výchovy

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

Zákonný zástupce žáka/žákyně:

Kontakt (telefon, e-mail):

Adresa:

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Třída: Datum žádosti:

Žádám o uvolnění z vyučování syna (dcery) z tělesné výchovy

od: do:

ze zdravotních důvodů:

Nedílnou součástí této žádosti je lékařské potvrzení dle v. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti (viz druhá strana žádosti)

Pokud zákonný zástupce neobdrží do 5 pracovních dnů zamítavou odpověď (písemně nebo v EduPage), byla žádost kladně vyřízena.

Vyjádření třídního učitele:

schvaluji – neschvaluji *)

Zdůvodnění:

Datum:

podpis:

Vyjádření vyučujícího předmětu:

schvaluji – neschvaluji *)

Zdůvodnění:

Datum:

podpis:

Rozhodnutí ředitele školy:

schvaluji - neschvaluji *)

Datum:

podpis

*) nehodící se škrtněte

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově podle § 42 zákona
č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

Evidenční číslo posudku:

Druh prohlídky: jednorázová Důvod k provedení prohlídky: uvolnění z předmětu tělesná výchova

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

(místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince)

Identifikační údaje poskytovatele

Jméno a příjmení:

Adresa místa poskytovatele:

IČO:

Posudkový závěr

Posuzovaná osoba:

- a) je zdravotně způsobilá
- b) je zdravotně způsobilá s podmínkou

.....

- c) je zdravotně nezpůsobilá

Doba platnosti lékařského posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno, příjmení a podpis posuzujícího lékaře:

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem pracovnělékařských služeb, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli pracovnělékařských služeb, který lékařský posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je stanovena poprvé.

Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát, a to písemným prohlášením o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku či ústním sdělením o vzdání se tohoto práva, o kterém se sepíše záznam do zdravotnické dokumentace a stvrdí se podpisy.

Podpis zákonného zástupce