

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA NA VYUČOVÁNÍ V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb	
Adresa poskytovatele	
IČO	
Jméno a příjmení posuzovaného žáka	
Datum narození posuzovaného žáka	
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu žáka	

2. Účel vydání posudku

Lékařský posudek na základě ustanovení § 51 odst. 4 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění a podle přílohy č. 1 vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, v platném znění, pro účel:

Uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova na období

Pololetí

Školní rok

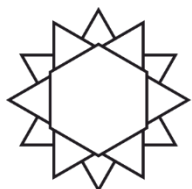
3. Posudkový závěr

Posuzovaný žák k účasti na tělesné výchově

a) je zdravotně způsobilý, *)
b) není zdravotně způsobilý*)
c) je zdravotně způsobilý s omezením*)

**).....
.....
.....

*Poznámka: *) nehodící se škrtněte
**) bylo-li zjištěno, že posuzovaný žák je zdravotně způsobilý s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost*



4. Poučení o možnosti podat návrh na odvolání

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, v platném znění, 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.

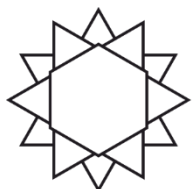
Návrh na přezkoumání má – nemá odkladný účinek (nehodící se škrtněte).

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 zákonného zástupce posuzované osoby / zletilého žáka

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotních služeb



ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA/ZLETILÉHO ŽÁKA O UVOLNĚNÍ Z VYUČOVÁNÍ V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

1. Identifikační údaje

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození žáka	
Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu žáka	
Škola	
Třída	

2. Účel žádosti

Podle ustanovení § 50 odst. 2 a §67 odst. 2, zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon v platném znění, může ředitelka školy uvolnit žáka na žádost zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu. V předmětu tělesná výchova ředitelka školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok.

Uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova na období

Žádám, aby se hodin nezúčastňoval/a. ano ne

(U žáků ZŠ pouze v případě, že je předmět v rozvrhu první nebo poslední vyučovací hodinu).

pololetí:

školní rok:

.....

jméno a podpis zákonného zástupce / zletilého žáka

Žádost dokládám posudkem lékaře

3. Vyjádření ředitelky školy

Na základě předložené žádosti a posudku lékaře

Č.j.:

UVOLŇUJI – NEUVOLŇUJI*) výše uvedeného žáka z účasti na tělesné výchově

a) Na období pololetí od do.....

b) Na období školního roku

a přítomnost žáka v hodinách tělesné výchovy je – není*) povinná. *) nehodící se škrtněte

Datum vydání vyjádření:

.....

podpis ředitelky a razítko školy