

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY

(podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

1. ČÁST: ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE / PLNOLETÉHO ŽÁKA

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: Třída:

Bydliště:

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova na základě přiloženého lékařského posudku:

- ☐ zcela
- ☐ částečně (s omezením uvedeným lékařem)

Požadované období uvolnění:

- ☐ na 1. pololetí školního roku 202..... / 202.....
- ☐ na 2. pololetí školního roku 202..... / 202.....
- ☐ na celý školní rok 202..... / 202.....
- ☐ na dobu určitou od: do:

Organizační zajištění žáka (zaškrtněte v případě první nebo poslední vyučovací hodiny):

- ☐ V případě, že je tělesná výchova zařazena na **první vyučovací hodinu**, žádám, aby žák nemusel být přítomen ve škole a docházel až na druhou vyučovací hodinu.
- ☐ V případě, že je tělesná výchova zařazena na **poslední vyučovací hodinu**, žádám, aby žák mohl po skončení předcházející výuky odejít domů.
- Upozornění: V ostatních případech je žák přítomen v hodině TV a plní pomocné úkoly zadané vyučujícím.*

V dne

.....
Podpis zákonného zástupce / žáka

2. ČÁST: LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ

(podle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, a vyhlášky č. 391/2013 Sb.)

Jméno a příjmení posuzovaného žáka:

Datum narození:

Na základě lékařské prohlídky a posouzení zdravotního stavu pro účely vzdělávání v předmětu tělesná výchova je posuzovaný žák:

- ☐ Zdravotně způsobilý (žák se může účastnit výuky bez omezení)
- ☐ Zdravotně nezpůsobilý (jedná se o úplné uvolnění z výuky tělesné výchovy)
- ☐ Zdravotně způsobilý s podmínkou (jedná se o částečné uvolnění) Specifikace omezení a zakázaných činností (např. zákaz doskoků, míčových her, běhů atd.):
.....

Doba platnosti tohoto posudku (např. 1. pololetí, celý školní rok, nebo přesné datum od–do):
.....

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možné podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. návrh na přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to písemně lékaři, který posudek vydal.

Datum vydání posudku:

.....
Razítko a podpis lékaře