

Žádost o uvolnění žáka z vyučování předmětu tělesná výchova

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

Žák/žákyně

Jméno a příjmení: _____

Třída: _____

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchovy od _____ do _____ na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře (viz lékařský posudek).

Žádám – nežádám^{)}, aby moje dcera – můj syn navštěvoval(a) – nenavštěvoval(a)^{*)} hodiny tělesné výchovy, které jsou v rozvrhu zařazeny jako první a poslední. ^{*) nehodící se škrtněte}*

V Opočně _____ 20____

(podpis zákonného zástupce)

Vyjádření ředitelky školy:

*Na základě písemné žádosti zákonného zástupce žáka a písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře **uvolňuji** podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon, v platném znění jmenovaného žáka zcela (zčásti) z výuky tělesné výchovy. Uvolnění je omezeno na dobu uvedenou výše.*

- Během činností, kterých se žák nemůže zúčastnit, bude přítomen ve výuce tělesné výchovy a bude zaměstnáván vyučujícím pomocnými činnostmi.
- Po dohodě se zákonnými zástupci žáka se místo tělesné výchovy bude zúčastňovat výuky jiného vyučovacího předmětu: _____ .
- Vzhledem k tomu že tělesná výchova je zařazena na první (poslední) vyučovací hodinu, uvolňuji žáka z vyučování tohoto předmětu zcela, bez povinnosti docházet v této době do školy.

V Opočně _____

Mgr. Eva Alexanderová
ředitelka školy

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

PRO UVOLNĚNÍ Z VÝUKY V PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

(§ 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění (školský zákon))

1. Identifikace zákonného zástupce žáka (údaje platné podle OP)

- jméno a příjmení datum narození.....

- místo trvalého pobytu

- adresa pro doručování (není-li shodná s místem trvalého pobytu).....

2. Identifikace žáka

- jméno a příjmení datum narození

- místo trvalého pobytu

- třída.....

Závěr:

Žák je uvolněn z výuky v předmětu tělesná výchova (vyplnění a popis důvodů provede lékař)

Poznámka k vyplnění: Příslušný komentář (vyplnění, popis) provede ošetřující lékař dle přílohy č. 2, vyhlášky č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu. Tato vyhláška (příloha č. 2) *specifikuje nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova.*

Úplně – uvést důvody úplného uvolnění:

Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn, případně jmenovitě uvést činnosti, které může žák vykonávat (např. délku běžeckých tratí, rozsah zatížení atd.):

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 ____/____/20____ 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: