



Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

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

Jméno žáka:			
Adresa bydliště:			
Datum narození:		Třída:	
Datum žádosti:			

Žádám o **částečné/úplné** uvolnění z předmětu tělesná výchova na období:

od.....do.....

1. pololetí školního roku

2. pololetí školního roku

celý školní rok

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce

Povinnou přílohou této žádosti je lékařský posudek doporučující uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova. Bez tohoto posudku není možné této žádosti vyhovět. Lékařský posudek musí obsahovat náležitosti dle vyhlášky MZ č. 98/2012 Sb. v platném znění.

Vyjádření ředitele školy:

Na základě písemného doporučení registrujícího praktického lékaře nebo odborného lékaře uvolňuji podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání v platném znění, jmenovaného žáka **částečně/úplně** 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 se věnovat činnostem, které stanoví vyučující.

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 Blansku dne:

podpis ředitele školy

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
- Ostatní - pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)
- mimořádná (Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)

uvedte důvod:

Jednorázová prohlídka před sportovní soutěží, sportovní akci, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:narozen/a dne:.....

trvalý pobyt:.....

V..... dne:.....

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá* evid. číslo

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou*:.....

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):.....

Datum vydání lékařského posudku:
.....

podpis a razítko

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V.....dne.....

podpis

* Nehodící se škrtněte.