



LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka, studenta:

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu

Žákovi/žákyni doporučuji uvolnění z výuky tělesné výchovy

pro období od do

a) Úplně

b) Částečně – uvést činnosti, ze kterých má být žák uvolněn:

.....
.....

Nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova jsou uvedeny v příloze č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

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).

Zákonný zástupce posuzovaného žáka převzal/a lékařský posudek do vlastních rukou dne a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce posuzovaného žáka nezatajil/a žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byl/a nebo je léčen/a, popřípadě má nějaké trvalé následky.

.....
podpis zákonného zástupce