Č.j.: SPSSOs/

# Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

podle ustanovení § 67, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Třída; školní rok:

### Žádám o uvolnění svého syna / dcery z výuky tělesné výchovy na základě

### přiloženého lékařského posudku vydaného registrujícím lékařem

na pololetí školního roku

Datum podání žádosti:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

Podpis třídního učitele:

### Na základě zákona č. 561/2004 Sb. (školský zákon) §67, odst. 2, a na základě přiloženého lékařského posudku

## uvolňuji žáka z předmětu TV

Datum: Podpis ředitelky:

# Lékařský posudek

### pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

**Identifikační údaje posuzované osoby:**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

**Identifikační údaje lékaře:**

Jméno a příjmení:

**Účel posudku:**

Úplné uvolnění z předmětu tělesná výchova.

**Posudkový závěr:**

Doba platnosti posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Razítko a podpis lékaře:

**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 dne, 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 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 posuzované osoby: