



Základní škola Pelhřimov, Osvobození 1881, příspěvková organizace

adresa: Osvobození 1881, 393 01 Pelhřimov, tel.: 565 552 850, 771 121 251 ředitelka, 565 552 888 – kancelář školy,
e-mail: info@zsospe.cz, www.zsospe.cz, ID datové schránky kwemq4s

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Údaje o žákovi

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Bydliště: _____

Žádost zákonného zástupce

Žádám o uvolnění svého dítěte z předmětu tělesná výchova ze zdravotních důvodů podle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon.

K žádosti přikládám lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově.

V Pelhřimově dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Žádost o zproštění docházky do hodin tělesné výchovy

☐ žádám ☐ nežádám

aby bylo mé dítě po dobu uvolnění z předmětu tělesná výchova zproštěno docházky do hodin tělesné výchovy, pokud jsou zařazeny jako první nebo poslední vyučovací hodina.

V Pelhřimově dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____



Základní škola Pelhřimov, Osvobození 1881, příspěvková organizace

adresa: Osvobození 1881, 393 01 Pelhřimov, tel.: 565 552 850, 771 121 251 ředitelka, 565 552 888 – kancelář školy,
e-mail: info@zsospe.cz, www.zsospe.cz, ID datové schránky kwemq4s

Rozhodnutí ředitelky školy

Č. j.: _____

Žák/žákyně: _____

je uvolněn(a) z předmětu tělesná výchova

☐ v plném rozsahu

☐ částečně dle omezení uvedených v lékařském posudku

na dobu od _____ do _____.

V Pelhřimově dne: _____

Razítko školy a podpis ředitelky školy

Poučení

Žák částečně uvolněný z tělesné výchovy se účastní výuky a vykonává pouze činnosti, které nejsou v rozporu s omezeními uvedenými v lékařském posudku.

Žák plně uvolněný z tělesné výchovy je povinen účastnit se výuky, pokud ředitelka školy nerozhodne o jeho zproštění docházky podle § 50 odst. 2 školského zákona.

Nový lékařský posudek je nutné předložit při skončení platnosti stávajícího posudku nebo při změně zdravotního stavu.



Základní škola Pelhřimov, Osvobození 1881, příspěvková organizace

adresa: Osvobození 1881, 393 01 Pelhřimov, tel.: 565 552 850, 771 121 251 ředitelka, 565 552 888 – kancelář školy,
e-mail: info@zsospe.cz, www.zsospe.cz, ID datové schránky kwemq4s

Příloha

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ podle § 42 zákonač. 373/2011 Sb, o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů

Evidenční číslo posudku _____

Druh prohlídky: jednorázová

Důvod k provedení prohlídky: uvolnění z předmětu tělesná výchova

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení posuzované osoby: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Identifikační údaje poskytovatele

Jméno a příjmení: _____

Adresa místa poskytovatele: _____

IČO: _____

Posudkový závěr

☐ zdravotně způsobilý/á k účasti v předmětu tělesná výchova bez omezení

☐ zdravotně způsobilý/á k účasti v předmětu tělesná výchova s omezením

☐ zdravotně nezpůsobilý/á k účasti v předmětu tělesná výchova

Omezení nebo podmínky



Základní škola Pelhřimov, Osvobození 1881, příspěvková organizace

adresa: Osvobození 1881, 393 01 Pelhřimov, tel.: 565 552 850, 771 121 251 ředitelka, 565 552 888 – kancelář školy,
e-mail: info@zsospe.cz, www.zsospe.cz, ID datové schránky kwemq4s

Doba platnosti posudku: _____

Termín mimořádné lékařské prohlídky: _____

Datum vydání posudku: _____

Jméno a příjmení posuzujícího lékaře: _____

Razítko poskytovatele zdravotních služeb a podpis lékaře:

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli, který lékařský posudek vydal. 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, pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost nebo je zdravotně způsobilá s podmínkou, která je stanovena poprvé.

Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát, a to písemným prohlášením o vzdání se práva na přezkoumání lékařského posudku či ústním sdělením o vzdání se tohoto práva, o kterém se sepíše záznam do zdravotnické dokumentace a stvrdí se podpisy.

Převzal dne: _____

Podpis posuzované osoby / zákonného zástupce: _____