

**Žádost o uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova**

**Vyplní žadatel:**

Jméno žáka (žákyně): .....

Narozen dne: ..... v .....

Žák třídy: .....

Zákonný zástupce: .....

Podpis: .....

---

**Rozhodnutí ředitele školy:**

Žák (žákyně) byl(a) rozhodnutím ředitele školy uvolněn(a) z povinné tělesné výchovy  
na dobu od ..... do .....

Přítomnost žáka (žákyně) v hodinách tělesné výchovy je

povinná v době .....<sup>1)</sup> uvolněn (a)<sup>1)</sup>

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

.....  
ředitel školy

<sup>1)</sup> Nehodící se škrtná

Gymnázium Kroměříž, Masarykovo náměstí 496, 767 01 Kroměříž

IČ 70843009

## **LÉKAŘSKÝ POSUDEK**

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Jména a příjmení žáka, studenta:
----------------------------------

Datum narození:
-----------------

Adresa místa trvalého pobytu:
-------------------------------

Závěr: Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

- a) Úplně
- b) Částečně – uvést činnosti, ze kterých je 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, která 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 .....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