

GYMNÁZIUM KROMĚŘÍŽ

Masarykovo náměstí 496/13, 767 01 Kroměříž

Žádost o uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Vyplní žadatel:

Jméno žáka (žákyně):

Narozen dne: v

Žák třídy:

Zákonný zástupce:

Podpis:

Rozhodnutí ředitelky školy:

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

Přítomnost žáka (žákyně) v hodinách tělesné výchovy je
povinná v době 1) uvolněn (a) 1)

V dne

.....

ředitelka školy

1) Nehodící se škrte

Telefon +420 577 544 813, 577 544 810

e-mail: gymkrom@gymkrom.cz

<http://www.gymkrom.cz>

Datová schránka: hrwvau5

IČO 70843309

IZO 102519943

GYMNÁZIUM KROMĚŘÍŽ

Masarykovo náměstí 496/13, 767 01 Kroměříž

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově podle § 42 zákona č. 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, popřípadě
jména a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

(místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince)

Identifikační údaje poskytovatele

Jméno, případně jména a příjmení:

Adresa místa poskytovatele:

IČO:

Posudkový závěr

Posuzovaná osoba:

- a) je zdravotně způsobilá
- b) je zdravotně způsobilá s podmínkou

.....
c) je zdravotně nezpůsobilá

Doba platnosti lékařského posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno, případně jména, příjmení a podpis posuzujícího lékaře:

Poučení: Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zák. 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 pracovnělékařských služeb, který posudek vydal. Návrh se podává písemně poskytovateli pracovnělékařských služeb, 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 sepiše záznam do zdravotnické dokumentace a stvrdí se podpisy.

Převzal dne:

podpis posuzované osoby/zákonného zástupce:

Telefon +420 577 544 813, 577 544 810

e-mail: gymkrom@gymkrom.cz

<http://www.gymkrom.cz>

Datová schránka: hrwvau5

IČO 70843309

IZO 102519943