



**Z á k l a d n í š k o l a P r a c h a t i c e,**

**V o d ň a n s k á 2 8 7**

---

### Žádost o uvolnění žáka z předmětu

Podle zákona 561/2004 Sb. (školský zákon), §50, (2) může ředitel školy ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na **žádost jeho zákonného zástupce** zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu; zároveň určí náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu. V předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na **písemné doporučení** registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost nebo odborného lékaře. Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.

---

### Žádost zákonného zástupce o uvolnění žáka z vyučování

Žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy pro našeho syna/dceru ....., dat. narození ....., třída ..... ze zdravotních důvodů a přikládám písemné doporučení registrujícího praktického lékaře pro děti a dorost (nebo odborného lékaře).

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

.....  
podpis zákonného zástupce

---

Název zdravotnického zařízení (popř. lékaře provozujícího zdravotnické zařízení vlastním jménem):

.....  
Sídlo: .....

IČ .....

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK

pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Vydán v souladu s ustanovením § 43 a násl. zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, přílohy č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, přílohy č. 1 k vyhlášce č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, a § 50 odst. 2 a § 67 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Jméno a příjmení žáka, studenta:	
Datum narození	
Adresa místa trvalého pobytu	

**Závěr:** Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy, \_\_\_\_ úplné/\_\_\_\_ částečné uvolnění s tímto doporučením pro vyučující (uveďte prosím konkrétně – např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na nářadí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž, popř. doplňte další: \_\_\_\_\_)

- 
- ..... pololetí školního roku .... / .....
  - školní rok .... / .....

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.

Datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost: .....

#### **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 posuzované osobě. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnickému zařízení vlastním jménem), které lékařský posudek vydalo. Možnost podání návrhu na přezkoumání posudku, a to ve stejné lhůtě, má i osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou. Pokud poskytovatel návrhu na přezkoumání lékařského posudku nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do 10 pracovních dnů ode dne jeho doručení spis s návrhem na přezkoumání, včetně podkladů potřebných pro přezkoumání lékařského posudku a svého stanoviska, příslušnému správnímu orgánu. Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilosti dle § 43 odst. 3 zákona 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách.

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.

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

Jméno, příjmení, razítko a podpis registrujícího lékaře

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

.....  
podpis posuzované osoby (zákonného zástupce)