

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, případně 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, 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

Vyjádření zákonných zástupců:

Na základě předkládané lékařské zprávy žádám o úlevy / kompletní uvolnění v tělesné výchově pro svého syna/dceru. Beru zároveň na vědomí, že tím není žák automaticky zproštěn povinnosti docházky na hodiny tělesné výchovy.

*V případě, že budou v rozvrhu vyučovacího dne zařazeny hodiny TEV jako okrajové, **žádám/nežádám** (nehodící se škrtně) o uvolnění z účasti na těchto hodinách. Jsem informován/a, že toto uvolnění je závislé na chování i prospěchu žáka. Zároveň pak беру на vědomí, že v těchto okrajových hodinách za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí, nenese škola žádnou odpovědnost.*

.....
Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka