



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Žádám o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od: do:

na základě doporučení lékaře, které je přílohou této žádosti, ve střední škole, jejíž činnost vykonává

Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské

Praha 9, Poděbradská 1/179

V Praze dne:

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce nezletilého žáka

ZŘTV doporučuji – nedoporučuji *) datum: podpis:

Ředitel povoluji – nepovoluji *) datum: podpis:

Po vyjádření ředitele založí příslušný třídní učitel tuto žádost do třídního výkazu - katalogového listu žáka a provede záznam v třídní knize.

*) Nehodící škrtněte

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (*organizované sportovní soutěže*)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrační poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (*před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže*)
- Ostatní
 - pravidelná (*pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby*)
 - mimořádná (*Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu*)

uveďte důvod:

Jednorázová prohlídka

- před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV*

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení:..... narozen dne:

trvalý pobyt:

V dne:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá*

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkou:

evid.číslo

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):

Datum vydání lékařského posudku:

.....
podpis a razítko

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.

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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

Vdne.....

.....
podpis