

Střední průmyslová škola textilní, Liberec, Tyršova 1, p.o.
k rukám ředitelky školy
Tyršova 82/1
460 01 Liberec V

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

podle § 67, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů

Údaje o žadateli:

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka: třída:

Obor vzdělávání:

Bydliště žáka:

Zákonný zástupce žáka *):

Bydliště zák. zástupce žáka *):

Žádám o uvolnění z předmětu Tělesné výchovy ze zdravotních důvodů na základě lékařského posudku ošetřujícího lékaře.

V případě, že je Tělesná výchova v rozvrhu zařazena jako první nebo poslední hodina, žádám o uvolnění z této hodiny bez náhrady.

V dne

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce ¹⁾

*) jen pokud je žák nezletilý

Se žádostí je nutno doložit: písemné doporučení registrujícího nebo odborného lékaře s vyznačením rozsahu uvolnění.

Příloha: Lékařský posudek

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti lékaře se specializovanou způsobilostí v oboru praktický lékař pro děti a dorost nebo v oboru všeobecné praktické lékařství (dle novely zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů s účinností od 1. 11. 2017)

Výše jmenovaný žák je u nás v trvalé lékařské péči s indikovanou diagnózou. S ohledem na tuto diagnózu doporučujeme:

a) úplné uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova *) na dobu

oddo..... **1. pololetí 2. pololetí celý školní rok**

b) částečné uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova *) na dobu

oddo..... **1. pololetí 2. pololetí celý školní rok**

s tímto doporučením pro vyučující (uved'te konkrétně - např. zákaz skoků, doskoků, otřesů, cvičení na náradí, dlouhé pochody, zvedání těžkých předmětů, dlouhodobá zátěž apod.):

.....
.....

V dne

razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte

Vyjádření ředitelky školy: souhlasím nesouhlasím

podpis ředitelky školy

V Liberci dne