

Střední škola obchodní,
České Budějovice, Husova 9
370 01 České Budějovice

V Českých Budějovicích dne

Uvolnění žáka z vyučování v předmětu tělesná výchova - školní rok.....

Vyplní žadatel:

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Obor vzdělání (kód, název oboru)	
Ročník	
Období / termín uvolnění	

Jméno žadatele (zákonného zástupce nezletilého žáka/zletilého žáka*).....
.....

.....
Datum

.....
Podpis žadatele

Souhlas nezletilého žáka

.....
datum

.....
Podpis nezletilého žáka

Vyplní registrující lékař:

Evidenční č. posudku:

Posudek registrujícího lékaře na základě jednorázové lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k předmětu TEV nebo pro uvolnění z vyučování v předmětu TEV, v souladu s vyhláškou č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu (v platném znění).

Stanovisko registrujícího lékaře:

☐ způsobilý*)
☐ nezpůsobilý*)
☒ způsobilý s podmínkou*)

Nevhodná cvičení (cviky):

Doporučení registrujícího lékaře pro uvolnění z vyučování v předmětu TeV:

částečné uvolnění*)
úplné uvolnění*)

Doba platnosti posudku:

Poučení

Proti tomuto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona 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 zdravotnických služeb, který 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 nebo zdravotní způsobilá s podmínkou.

Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotnických služeb vydávajícího posudek:

Adresa:

İÇ:

Datum:

Razítko a podpis lékaře

*) nehodící se škrtněte