



## Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Žádám o uvolnění žáka/žákyně ..... třída .....  
z výuky tělesné výchovy v 1. / 2. pololetí ve školním roce .....

Přikládám **Posudek registrujícího lékaře.**

Zároveň žádám o omluvení přítomnosti žáka / žákyně ve vyučování v těchto hodinách:

.....

Ve Frýdku-Místku dne .....

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka .....

**Rozhodnutí ředitelky školy:**           souhlasím – nesouhlasím s částečným – úplným

uvolněním z tělesné výchovy na dobu .....

Ve Frýdku-Místku dne .....

.....

Mgr. Radovan Gaura

ředitel školy



## Posudek registrujícího lékaře

(dle vyhlášky č. 98/2012 Sb., v platném znění, příloha 1, část 9):

Podle novely zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění, Školský zákon, § 50, odst. 2 § 50 ředitel školy může 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 <b>předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem, pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok.</b> Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.	
<b>Osobní údaje</b>	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
<b>Lékařský posudek</b>	
Pořadové číslo / označení posudku	
Účel vydání posudku	
Posudkový závěr	
Datum ukončení platnosti posudku	
<b>Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání</b>	
Posuzovaná osoba může do 10 dnů po obdržení posudku podat návrh na přezkoumání posudku prostřednictvím lékaře, který posudek vydal. Pokud nebyl podán návrh na přezkoumání posudku, je tento posudek platný.	
Razítko lékaře	
Datum vydání posudku	
Podpis lékaře	