

## Základní škola Rychvald

příspěvková organizace  
Školní 1600  
735 32 Rychvald, okr. Karviná



V Rychvaldě dne:.....

**Vyřizuje:** třídní učitel

### **Žádost o úplné / částečné\* uvolnění z tělesné výchovy.**

*Žádám vás o úplné / částečné\* uvolnění z povinné tělesné výchovy*

pro ....., narozen(a): .....,  
jméno a příjmení dítěte

bytem: .....,  
adresa trvalého bydliště

třídy: .....

*Důvod podání žádosti:* .....  
.....  
.....

V ....., dne: .....20.....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

**Nedílnou součástí této žádosti je lékařský posudek**

---

\* **nehodící se škrtněte**

## Základní škola Rychvald

příspěvková organizace  
Školní 1600  
735 32 Rychvald, okr. Karviná



### LÉKAŘSKÝ POSUDEK pro uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova

- jméno a příjmení dítěte: .....
- datum narození dítěte: .....
- místo trvalého pobytu: .....
- jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte: .....

#### Závěr:

**Dítě je uvolněno z výuky v předmětu tělesná výchova (vyplnění a popis důvodů provede lékař).**

Poznámka k vyplnění: *Příslušný komentář (vyplnění, popis) provede ošetřující lékař dle přílohy č. 2, vyhlášky č. 391/2013Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu. Tato vyhláška (příloha č. 2) specifikuje nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova.*

a) **Úplně \*** – uvést důvody úplného uvolnění:

---

---

---

#### na období:

I. pololetí / II. pololetí školního roku ..... nebo od ..... do .....

b) **Částečně\*** – uvést činnosti, ze kterých je žák /žákyně uvolněn(a), případně jmenovitě uvést činnosti, které může žák/žákyně vykonávat (např. délku běžeckých tratí, rozsah zatížení, atd.):

---

---

---

#### na období:

I. pololetí / II. pololetí školního roku ..... nebo od ..... do .....

V ..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře

\* nehodící se škrtně

#### Poučení:

*Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, písemný návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovateli, který posudek vydal. Možnost podání návrhu na přezkoumání posudku, ve stejné lhůtě, má i osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou.*

*Návrh na přezkoumání má – nemá odkladný účinek (nehodící škrtněte).*

*Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne ..... a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce netajila žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popřípadě má nějaké trvalé následky.*