



Základní škola Svitavy, Felberova 2, Felberova 669/2, 568 02 Svitavy-Lány  
IČ: 49328280, DIČ: CZ49328280, tel.: 461 534 325, e-mail: skola@zsfelberova.svitavy.cz, www.zsfelberova-svitavy.cz

## LÉKAŘSKÝ POSUDEK

pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Posuzovaná osoba: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

### ZÁVĚR: ŽÁK JE UVOLNĚN Z VÝUKY TĚLESNÉ VÝCHOVY PRO PRVNÍ/DRUHÉ POLOLETÍ ŠKOLNÍHO ROKU .....

Úplně

Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn:

.....

Nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova jsou uvedeny v příloze č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

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

.....  
razítko a podpis lékaře

#### 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 se škrtněte).

Zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou dne ..... a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajil nemoci, vady nebo úrazy posuzované osoby, na které byla nebo je léčena, popřípadě z kterých má trvalé následky.

.....  
podpis zákonného zástupce