LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

**Osobní údaje žáka/žákyně:**

|  |  |
| --- | --- |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ | RODNÉ ČÍSLO |
| BYDLIŠTĚ | TŘÍDA |
| TELEFONICKÝ KONTAKT | ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA |

Posudkový závěr lékaře:

Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

a) Úplně1

b) Částečně – uvézt 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.

|  |  |
| --- | --- |
| **Doba platnosti posudku:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM | PODPIS, JMENOVKA LÉKAŘE, RAZÍTKO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ  |

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 lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s omezením.

Převzetí:

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal/a lékařský posudek do vlastních rukou dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajil/a žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popřípadě má nějaké trvalé následky.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis posuzované osoby/zákonného zástupce