



4. ZÁKLADNÍ ŠKOLA PLZEŇ

Kralovická 12, příspěvková organizace,
323 00 Plzeň

Tel: 37802 8350

fax: 37802 8389 e-mail: skola@zs4.plzen-edu.cz

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z výuky předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Adresa místa trvalého pobytu:	

Závěr: Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

a) úplně

b) částečně - uvést činnosti, ze kterých je žáka uvolněn:

.....
.....

Datum ukončení platnosti posudku (uvolnění z TV do).....

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.

Vdne.....

.....
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. Možnosti 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)

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

.....
podpis posuzované osoby/zákonného zástupce