



STŘEDNÍ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKÁ A POTRAVINÁŘSKÁ, KLATOVY
NÁRODNÍCH MUČEDNÍKŮ 141, 339 01 KLATOVY

Studijní obory: tel. 376 326 280, fax: 376 313 569

Učební obory: tel. 376 311 605, fax: 376 311 808

e-mail: sekretariat@sszp.kt.cz, http://www.sszp.kt.cz

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Žák (žákyně)

třída

Jméno a příjmení

narozen(a)

bydliště

Žádáme o:

- omezení výuky (dlouhodobé úlevy) z TV na dobu
- uvolnění z TV na 1. pololetí
- uvolnění z TV na 2. pololetí
- uvolnění z TV na celý školní rok

Důvody žádosti

Žák (žákyně) nebude za toto období z předmětu tělesná výchova hodnocen(a).

1) hodiny tělesné výchovy – uprostřed vyučování

Po dobu příslušného předmětu bude zajištěn náhradní způsob vzdělávání nebo náhradní činnost.

2) hodiny tělesné výchovy - první a poslední vyučovací hodinu

Žádám (nežádám)*, aby můj syn (dcera) nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy **první a poslední vyučovací hodinu** ve dnech daných rozvrhem. Jsem si vědom(a) toho, že ve vymezených hodinách za případné zranění, jiné újmy na zdraví či životě a poškození věcí, nenese škola žádnou odpovědnost.

jméno a příjmení (zákonný zástupce)

V

dne

.....
Podpis žáka, žákyně

.....
Podpis zákonného zástupce

Příloha: lékařské doporučení

Zletilý žák nebo zákonný zástupce nezletilého žáka je povinen informovat školu a školské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání (praktické vyučování – odborný výcvik, praxe).

Pozn. při pochybnostech si škola vyhrazuje právo konzultovat doporučení s příslušným lékařem

** nehodící se škrtněte*

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (*organizované sportovní soutěže*)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrační poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován:

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- Vstupní (*před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže*)
- Ostatní
 - pravidelná (*pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby*)
 - mimořádná (*Při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu*)

uvedte důvod:

Jednorázová prohlídka

- před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení: narozen dne:

trvalý pobyt:

V dne:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá*

Zdravotně nezpůsobilá*

Zdravotně způsobilá s podmínkami:

evid.číslo

Doba platnosti posudku (uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):

Datum vydání lékařského posudku:

podpis a razítko

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři.

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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou

V dne

podpis