STŘEDNÍ
ŠKOLA
UMĚLECKO
PRŮMYSLOVÁ
ÚSTÍ NAD ORLICÍ

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

dle § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 (školský zákon)

Ředitel školy může ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na žádost jeho zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého předmětu; zároveň určí náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu. V ***předmětu tělesná výchova ředitel školy uvolní žáka z vyučování na základě posudku vydaného registrujícím lékařem****,* ***pokud má být žák uvolněn na pololetí školního roku nebo na školní rok****. Na první nebo poslední vyučovací hodinu může být žák uvolněn se souhlasem zákonného zástupce bez náhrady.*

Vážená paní ředitelko,

na základě potvrzení lékaře a přiloženého lékařského posudku Vás žádám o částečné/ úplné uvolnění

žáka/žákyně……, narozeného/narozené…….……,

bydlištěm…….…….., třídy……

z předmětu Tělesná výchova na období od……..……do…….……. .

V případě úplného uvolnění syna/dcery z TV souhlasím s jeho/jejím odchodem na tyto hodiny mimo dozor učitele a přebírám za něho/ za ni a za důsledky jeho/jejího chování plnou odpovědnost.

V……dne……

…… ……

Podpis žáka/žákyně Podpis zákonného zástupce

ROZHODNUTÍ

Ředitelka Střední školy uměleckoprůmyslové Ústí nad Orlicí podle ustanovení § 50 odst. 2 zákona č. 561/2004 o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, a metodického pokynu MZ ČR OZP/3 – 2542 ze dne 6. 11. 1995 k postupu praktických lékařů pro děti a dorost, při posuzování způsobilosti k tělesné výchově na základních a středních školách **ÚPLNĚ / ČÁSTEČNĚ UVOLŇUJE** výše jmenovaného žáka/žákyni v daném období z předmětu TV.

V Ústí nad Orlicí……. ……..

Mgr. MgA. Martina Novozámská

STŘEDNÍ
ŠKOLA
UMĚLECKO
PRŮMYSLOVÁ
ÚSTÍ NAD ORLICÍ

POTVRZENÍ REGISTRUJÍCÍHO LÉKAŘE

Pro žáka/ žákyni …….

doporučuji pro období PRVNÍ POLOLETÍ školního roku ……...ČÁSTEČNÉ/ÚPLNÉ

nebo DRUHÉ POLOLETÍ školního roku……. ČÁSTEČNÉ/ÚPLNÉ

nebo CELÝ ŠKOLNÍ ROK …….……. ČÁSTEČNÉ/ÚPLNÉ

uvolnění z předmětu Tělesná výchova. **Úplné uvolnění je nutno doložit lékařským posudkem.**

Při částečném uvolnění bude žák navštěvovat hodiny Tělesné výchovy, nebude však vykonávat tyto činnosti:
……

……

……

……

Datum …….. Razítko a podpis lékaře ..……...……..…….……..……

Lékařský posudek, jako podklad pro vydání Rozhodnutí ředitelky školy o uvolnění žáka z výuky předmětu Tělesná výchova, může vydat pouze registrující lékař Vašeho dítěte, kterým je:
- praktický lékař pro děti a dorost, u kterého je žák registrován (pro nezletilé žáky)
- všeobecný praktický lékař

Lékařský posudek má na rozdíl od pouhého doporučení zákonem stanovené náležitosti a je přezkoumatelný ve správním řízení.

Lékařský posudek musí vždy obsahovat tyto údaje a informace:
a) identifikační údaje
1. posuzované osoby v rozsahu jméno, popřípadě jména, příjmení, datum narození, adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince
2. poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal, a to identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání, razítko poskytovatele
3. lékaře, který posudek jménem poskytovatele vydal, a to jméno, popřípadě jména, příjmení a podpis lékaře
4. pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku
b) účel vydání posudku
c) posudkový závěr
d) poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání
e) datum vydání posudku
f) datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis.