

Střední průmyslová škola stavební Josefa Gočára
Družstevní ochoz 3
140 00 Praha 4

k rukám ředitele školy

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

podle § 67, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Ze zdravotních důvodů žádám o uvolnění z tělesné výchovy ve školním roce

Rozsah uvolnění: částečné - úplné ²⁾

1. pololetí - 2. pololetí - celý školní rok ²⁾

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka: třída:

Bydliště žáka:

Zákonný zástupce žáka ¹⁾:

Bydliště zák. zástupce žáka ¹⁾:

V dne

.....
podpis žáka

.....
podpis zákonného zástupce ¹⁾

¹⁾ Jen pokud je žák nezletilý.

²⁾ Nehodící se škrtně.

Se žádostí je nutno doložit: písemné doporučení registrujícího nebo odborného lékaře s vyznačením rozsahu uvolnění.

Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným MŠ, ZŠ, SŠ a VOŠ registrujícím lékařem

(v souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením č. 10/2010 Sb. m. s., se zákony č. 561/2004 Sb., 373/2011 Sb., vyhláškou č. 391/2013 Sb.)

Jméno a příjmení posuzované osoby:	Evidenční číslo posudku:
Adresa trvalého pobytu:	Datum narození:
Poskytovatel zdravotních služeb vydávající posudek:	
Na základě výsledků lékařské prohlídky je posuzovaná osoba: ☐ zdravotně způsobilá ☐ zdravotně nezpůsobilá ☐ zdravotně způsobilá s podmínkou (podmínky viz dále)	
Lze doporučit vhodný typ TV: ☐ Inkluzivní TV (společná s ostatními spolužáky) – s nezbytnými úpravami obsahu a podmínek dle doporučených pohybových aktivit ☐ Zdravotní a aplikovaná TV – individualizovaná výuka s účastí žáků se speciálními vzdělávacími potřebami ☐ Rehabilitační a zdravotní/léčebná TV – individuální zdravotně orientovaná cvičení realizovaná specializovaným speciálním pedagogem nebo fyzioterapeutem	
Datum ukončení platnosti posudku (posudek se vystavuje na dobu):.....	
Datum vydání lékařského posudku:.....	
Jméno lékaře:.....	
Podpis a razítko lékaře:	
Podpis žadatele – potvrzení o převzetí posudku:.....	
<i>Má-li posuzovaná osoba nebo zákonný zástupce za to, že je lékařský posudek nesprávný, může podle ustanovení § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání, podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro který byla posuzovaná, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou. Práva na podání návrhu na přezkoumání je možné se vzdát na základě § 43 odst. 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách + vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, příloha č. 1, část 5).</i>	
V seznamu činností označte činnosti, které jsou u posuzované osoby ze zdravotních důvodů kontraindikované (v případě potřeby možno specifikovat v komentáři): ☐ Plavání a vodní sporty ☐ Lyžování a podobné zimní sporty (snowboard či jejich adaptované varianty, bruslení, atp.) ☐ Pohyb ve výšce nad 1,50 m (lezení a šplhání na žebřinách, tyči, lanu či přírodních překážkách). ☐ Skoky (výskoky, seskoky, doskoky, přeskoky) ☐ Kontaktní sporty a hry s rizikem srážky či pádu a míčové hry ☐ Nošení břemen (např. běžné náčiní a náradí), zdvihání břemen ☐ Dlouhé běhy ☐ Sprinty a rychlostní disciplíny ☐ sporty vyžadující rovnováhu a orientaci v prostoru (např. gymnastika, atp.) ☐ sporty kladoucí nároky na pružnost (např. páteře), sílu a svalovou koordinaci ☐ Výlety, pobyt v přírodě, turistika	
Další kontraindikace či podmínky pro realizaci pohybových aktivit: 	