

POKYNY K ŽÁDOSTI O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Podle zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění (Školský zákon) §50, odst.2 ředitel školy může ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů uvolnit žáka na základě žádosti jeho nebo jeho zákonného zástupce zcela nebo zčásti z vyučování některého 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.

Registrující lékař musí vydat posudek, který má podle vyhlášky č. 98/2012 Sb., v platném znění, příloha 1, část 9 tyto náležitosti:

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 České republiky, 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.

Bez tohoto posudku nelze žáka z výuky tělesné výchovy uvolnit. Předepsaný formulář není určen.

S rozhodnutím ředitele školy je seznámen třídní učitel, učitel TV, žadatel. Rozhodnutí s č.j. zapisuje třídní učitel do matriky školy.

Zletilí žáci podávají žádost sami.

Vzor žádosti:

Mgr. et Mgr. Petr Skyva, ředitel Střední školy grafiky a médií Olomouc
Střední novosadská 87/53
779 00 Olomouc

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

Na základě vyjádření lékaře **žádám** o uvolnění syna/dcery..... z povinné tělesné výchovy na období oddo.....

Zároveň **žádám** o uvolnění z výuky TV, případně-li na první nebo poslední vyučovací hodinu.

Olomouc 1.9.20...

jméno zákonného zástupce:

podpis zákonného zástupce:

PŘÍLOHA: Lékařský posudek