

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE VZDĚLÁNÍ

Pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku:

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby:

Identifikační údaje poskytovatele, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal

Název a adresa školy, identifikační číslo osoby, bylo-li přiděleno:

Název, sídlo a identifikační číslo organizační složky státu, kraje nebo obce:

Kód a název oboru vzdělání:

Osmileté gymnázium (79-41-K/81)

Veřejnosprávní činnost (68-43-M/01)

Účel vydání posudku: *uvolnění z předmětu tělesná výchova*

Posudkový závěr (zdravotně způsobilý, zdravotně nezpůsobilý, zdravotně způsobilý s podmínkou, posuzovaný pozbyl dlouhodobě zdravotní způsobilost):

Datum ukončení platnosti posudku (uvede se pouze, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, jinak se neuvádí):

Datum vydání posudku:

Termín provedení další lékařské prohlídky:

Jméno a příjmení lékaře, který posudek vydal, razítko poskytovatele:

Poučení o možnosti podat návrh na přezkoumání: Má-li posuzovaná osoba nebo osoba, které uplatnění lékařského posudku vznikají práva nebo povinnosti, za to, že lékařský posudek je nesprávný, může do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání. Návrh na přezkoumání se podává poskytovateli, který posudek vydal. 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, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost. V ostatních případech návrh na přezkoumání lékařského posudku odkladný účinek má.

Poznámka:

Tento lékařský posudek vystavuje ošetřující praktický lékař pro děti a dorost nebo ošetřující lékař pro dospělé.

Náklady na vyhotovení posudku hradí žadatel.

Městské gymnázium a střední odborná škola Úpice

se sídlem Havlíčkova 812, 542 32 ÚPICE

Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení:

Třída: Datum narození:

Trvalé bydliště: PSČ:

Uvolnění z TV - školní rok: 20.... / 20.....

- celý školní rok
- 1. pololetí
- 2. pololetí
- částečné uvolnění
- od do

Důvod uvolnění:

.....

Datum:20....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Jméno učitele TV:

Vyjádření učitele TV:

.....

Datum:20..... Podpis učitele TV: