**Žádost o uvolnění z výuky v předmětu Tělesná výchova**



(§ 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

1. **Identifikace školy**

Organizace: Střední škola designu a řemesel Kladno, příspěvková organizace

U Hvězdy 2279, 272 01 Kladno

Zastoupena: Ing. Jana Bláhová, ředitelka školy

IČ: 16977360

1. **Identifikace zákonného zástupce nezletilého žáka** (údaje dle platného OP)

Jméno a příjmení: …………………………………………….……………………. Datum narození: ………..…………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………….……………………………………………………….………………….

Doručovací adresa (neshoduje-li se s trv. pobytem): ………….……………………..………………….…………………

1. **Identifikace žáka**

Jméno a příjmení: …………………………………………….……………………. Datum narození: ……………..……………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………….………………………………………………………….……………….

Třída: ………….…………… Ročník: …………………………

⬜ **Žádám o uvolnění z výuky v předmětu Tělesná výchova na období:**

⬜ 1. pololetí šk. roku 20……/...... ⬜ 2. pololetí šk. roku 20...…/...... ⬜ celý školní rok 20...…/......

⬜ **Žádám o uvolnění z výuky v předmětu Tělesná výchova v rozsahu:**

(dle lékařského posudku na následující straně)

⬜ úplné uvolnění ⬜ částečné uvolnění

⬜ **Žádám o uvolnění z výuky v předmětu Tělesná výchova bez náhrady vyučování, a to z důvodu, že se jedná o počáteční či koncovou hodinu denního vyučovacího bloku.**

Tento požadavek je možný pouze v případě, vyhoví-li ředitelka školy mé žádosti o úplné uvolnění z výuky v předmětu TEV na výše uvedené období. Jsem si vědom/a, že v případě kladného vyřízení mé žádosti škola z právního hlediska v této době za žáka nezodpovídá a veškerou právní zodpovědnost v této době přebírá zákonný zástupce. Jsem si vědom/a, že do konečného rozhodnutí ředitelky školy o uvolnění z výuky bez náhrady vyučování musí být žák přítomen ve výuce.

V Kladně dne …………………….…………….

Podpis zákonného zástupce nezl. žáka / zletilého žáka: ………………………………………………….……………..

**Rozhodnutí ředitelky školy**

Na základě § 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů, rozhoduji o podané žádosti

**o uvolnění z výuky v předmětu TEV na období vyhovuji / zamítám**

**o uvolnění z výuky v předmětu TEV v rozsahu vyhovuji / zamítám**

**o uvolnění z výuky v předmětu TEV bez náhrady vyučování vyhovuji / zamítám**

Poznámka: V případě částečného uvolnění bude žák z předmětu TEV hodnocen za příslušné pololetí pouze z činností, jež mu umožňuje lékařský posudek, nebo za období, ve kterém je umožněna účast na výuce z hlediska zdravotního stavu. V případě úplného uvolnění není žák z předmětu TEV za příslušné pololetí hodnocen.

V Kladně dne …………………….…………….

Ing. Jana Bláhová, ředitelka školy



**Lékařský posudek**

**pro uvolnění z výuky v předmětu Tělesná výchova**

(§ 50, odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon, v platném znění)

**1. Identifikace zákonného zástupce nezletilého žáka** (údaje dle platného OP)

Jméno a příjmení: …………………………………………….……………………. Datum narození: …………..………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………….……………………………………………………….………………….

Doručovací adresa (neshoduje-li se s trv. pobytem): ………….……………………………………………………………

**2. Identifikace žáka**

Jméno a příjmení: …………………………………………….……………………. Datum narození: ………..…………………

Místo trvalého pobytu: ……………………………………….…………………………………………………………..……………….

Třída: ………….…………… Ročník: …………………………

**ZÁVĚR:**

Žák je uvolněn z výuky v předmětu Tělesná výchova (vyplnění a popis důvodů provede lékař)

**Úplně** – uvést důvody úplného uvolnění:

**Částečně** – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn, příp. jmenovitě uvést činnosti, které může žák vykonávat (např. délku běžeckých tratí, rozsah zatížení apod.):

*Poznámka k vyplnění: Příslušný komentář (vyplnění, popis) provede ošetřující lékař dle přílohy č. 2 vyhlášky č. 391/2013 Sb.,   
o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu. Tato vyhláška (příloha č. 2) specifikuje nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova.*

V …………………………………… dne ………………………………

Razítko a podpis lékaře

Poučení:

Proti tomuto lékařského posudku je možno podat podle ust. § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, písemný návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovateli, který posudek vydal. Možnost podání návrhu na přezkoumání posudku, ve stejné lhůtě, má i osoba, které uplatněním posudku vznikají práva a povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou.

Návrh na přezkoumání má – nemá odkladný účinek (nehodící se škrtněte).

Posuzovaná osoba převzala lékařský posudek do vlastních rukou dne ………………………. a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajila žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popř. má nějaké trvalé následky.

Podpis zákonného zástupce nezl. žáka / zletilého žáka