



Vyšší odborná škola a Střední průmyslová škola elektrotechnická

Božetěchova 755/3, 772 00 Olomouc

IČ: 00 84 40 12 • IZO SPŠE: 000 844 012 • Telefon: +420 585 208 121 • E-mail: sekretari@spseol.cz • Datová schránka: c7hhqe2

Evidenční číslo žádosti:

Žádost o uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova

Vyplní žadatel <i>(čitelně hůlkovým písmem)</i>	<i>příjmení</i>	<i>jméno</i>	<i>bydliště</i>	<i>datum narození</i>	<i>třída</i>	<i>číslo studenta</i>
Student:						
Zákonný zástupce: <i>(u nezletilého studenta)</i>						

Na základě odstavce (3), § 3, Čl. I, vyhlášky č.374/2006 Sb. „o středním vzdělávání“ v platném znění a na základě odstavce (1), § 2, vyhlášky č.391/2013 Sb. „o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu“ v platném znění –

(křížkem do rámečku označte svůj požadavek)

1 – žádám o uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova na období I. pololetí II. pololetí šk.roku 201__/1__
nebo od ___ / ___ 201__ do ___ / ___ 201__

2 – žádám o uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova v rozsahu **částečné uvolnění**
(dle lékařského posudku na druhé straně tohoto tiskopisu)
 úplné uvolnění
(dle lékařského posudku na druhé straně tohoto tiskopisu)

3 – žádám o uvolnění z výuky tělesné výchovy bez náhrady vyučování, a to z důvodu, že vyučovací hodina předmětu je zařazena na začátek či konec denního vyučovacího bloku

- tento požadavek je možný pouze v případě, když ředitel školy vyhověl mé žádosti o úplné uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova na výše uvedené období
- současně jsem si vědom, že v případě, kdy ředitel školy vyhověl této žádosti, škola za studenta z právního hlediska v této době nezodpovídá a student (v případě dosažení zletilosti) či zákonný zástupce (v případě nezletilého studenta) přebírá v této době veškerou právní zodpovědnost za svou osobu
- rovněž jsem si vědom, že do konečného rozhodnutí ředitele školy o uvolnění z výuky bez náhrady vyučování, musí být student přítomen ve vyučování

Datum podání žádost: dne ___ / ___ 201__

_____ podpis studenta (v případě zletilosti)
a zákonného zástupce (v případě nezletilého studenta)

Rozhodnutí ředitele školy

Na základě odstavce (2), § 67, část čtvrtá, hlava I., zákona č.561/2004 Sb. „školský zákon“ v platném znění rozhoduji o podané žádosti takto:

žádosti 1 vyhovuji / zamítám | žádosti 2 vyhovuji / zamítám | žádosti 3 vyhovuji / zamítám

Odůvodnění rozhodnutí, poznámky, připomínky: _____

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



Vyšší odborná škola a Střední průmyslová škola elektrotechnická

Božetěchova 755/3, 772 00 Olomouc

IČ: 00 84 40 12 • IZO SPŠE: 000 844 012 • Telefon: +420 585 208 121 • E-mail: sekretari@spseol.cz • Datová schránka: c7hhqe2

LÉKAŘSKÝ POSUDEK pro uvolnění z výuky v předmětu tělesná výchova

Vyplní žadatel <i>(čitelně hůlkovým písmem)</i>						
	<i>příjmení</i>	<i>jméno</i>	<i>bydliště</i>	<i>datum narození</i>	<i>třída</i>	<i>číslo studenta</i>
Student:						
Zákonný zástupce: <i>(u nezletilého studenta)</i>						

Závěr: Student je uvolněn z výuky v předmětu tělesná výchova (vyplnění a popis důvodů provede lékař)

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.

a) **Úplně** – uvést důvody úplného uvolnění: _____

b) **Částečně** – uvést činnosti, ze kterých je student uvolněn, případně jmenovitě uvést činnosti, které může student vykonávat (např. délku běžeckých tratí, rozsah zatížení, atd.): _____

V _____ dne ____/____ 201____

razítko a podpis lékaře

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle ustanovení § 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 ____/____ 201____ a zároveň tím prohlašuje, že při lékařské prohlídce nezatajila žádnou nemoc, vadu nebo úraz, na kterou byla nebo je léčena, popřípadě má nějaké trvalé následky.