



Odborné učiliště a Praktická škola, Mohelnice, Vodní 27

IČO: 62353179, tel.: 583 430 113

e-mail: ou.u.prs.mohelnice@rps.cz

Adresa: Vodní 27, 789 85 Mohelnice

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení žáka, studenta:

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu

Závěr: Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

a) Úplně

b) Částečně – uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn:

.....
.....

Nemoci, stavy nebo vady vylučující nebo omezující zdravotní způsobilost v předmětu tělesná výchova jsou uvedeny v příloze č. 2 k vyhlášce č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu.

V dne

.....

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 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.

.....
podpis posuzované osoby