



## L É K A Ř S K Ý P O S U D E K

### PRO UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU TĚLESNÁ VÝCHOVA

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení žáka:	
Datum narození:	
Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby:	

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek

Název poskytovatele:	
Identifikační číslo (IČ):	
Adresa sídla nebo místa podnikání:	

<b>Posudkový závěr</b> - žák uvolněn z předmětu Tv:	a) úplně b) částečně - uvést činnosti, ze kterých je žák uvolněn:
Doba platnosti posudku:	
Datum vydání posudku:	

.....  
Podpis, razítko lékaře, který posudek vydal

#### **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 - zletilého žáka,  
popř. zákonného zástupce nezletilého žáka