



ZÁKLADNÍ ŠKOLA, PRAHA 10, GUTOVA 1987/39, příspěvková organizace
 Se sídlem Gutova 1987/39, 100 00 Praha 10, Strašnice
 Fakultní škola Pedagogické fakulty UK
 Škola s rozšířenou výukou matematiky
 IČO: 476 11 880, tel. 274 021920-24
 E-mail: skola@zsgutova.cz, www.zsgutova.cz
 DS: sd3ybhx

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ŽÁKA Z VYUČOVÁNÍ PŘEDMĚTU

Podle §50, odstavce 2, zákona č. 561/2004 Sb. zákona o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Poučení:

Tento druh žádosti je určen pro situaci, kdy má zákonný zástupce úmysl dát uvolnit žáka z předmětu ze zdravotních nebo jiných závažných důvodů z části nebo zcela.

V případě vyhovění žádosti ředitel mj. stanoví náhradní způsob vzdělávání žáka v době vyučování tohoto předmětu.

Žádost prosím podávejte prostřednictvím třídního učitele.

Jméno žadatele (zákonného zástupce): _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Adresa: _____

JMÉNO ŽÁKA: _____

TŘÍDA: _____ DATUM NAROZENÍ: _____

Název předmětu: _____

Období, na které rodič žádá o uvolnění: _____

Den/dny v týdnu a pořadí vyučovací hodiny/hodiny, kterých se žádost týká: _____

V případě okrajových hodin – žádá rodič o umožnění opustit školu? **ANO – NE**

V případě volby ANO bude žák ze školy odcházet: **sám – v doprovodu osoby:**

V případě žádosti o uvolnění ze zdravotních důvodů je zákonný zástupce povinen přiložit k žádosti **posudek vydaný registrujícím dětským lékařem.**

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI (lze rozepsat i v příloze):

Dne: _____

_____ podpis zákonného zástupce:

Učitel předmětu:

Vyjádření učitele předmětu:

(jde-li o uvolnění z více předmětů, vyjádří se další příslušní učitelé na zadní straně žádosti)

Ředitel školy přijal žádost dne, Č. j. /

Vyjádření ředitele:

podpis:

LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pořadové číslo nebo jiné evidenční označení posudku:

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem posuzující lékař lékařský posudek vydal:

Název poskytovatele:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Razítko:

Identifikační údaje lékaře, který posudek jménem poskytovatele vydal:

(lékař je registrujícím lékařem žáka)

Jméno (popřípadě jména) a příjmení, titul:

.....

Identifikační údaje posuzované osoby:

Jméno (popřípadě jména) a příjmení posuzované osoby:

.....

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

.....

Účel vydání lékařského posudku:

K žádosti zákonného zástupce o uvolnění žáka podle §50, odstavce 2, zákona č. 561/2004 Sb. zákona o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) z části nebo zcela z vyučování předmětu tělesná výchova.

Posudkový závěr (nehodící se škrtněte):

Posuzovaná osoba a) je zdravotně nezpůsobilá pro aktivní účast v předmětu tělesná výchova

b) je zdravotně částečně způsobilá pro aktivní účast v předmětu tělesná výchova

(uveďte činnosti, ze kterých je žák uvolněn)

.....

.....

Datum ukončení platnosti posudku, pokud je třeba na základě zjištěného zdravotního stavu nebo zdravotní způsobilosti omezit jeho platnost, nebo pokud tak stanoví jiný právní předpis.¹⁾

.....

Poučení:

Proti tomuto lékařskému posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, lze do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli, který posudek vydal. Lhůta pro podání návrhu na přezkoumání počíná běžet prvním dnem následujícím po dni prokazatelného předání lékařského posudku. 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.

.....
Datum vydání lékařského posudku

.....
Jméno, příjmení a podpis lékaře,
razítko poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího lékařský
posudek

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal/a lékařský posudek do vlastních rukou (povinný údaj):

dne:

.....
podpis posuzované osoby/
zákonného zástupce

¹ Datum ukončení platnosti posudku nejpozději k 30. 6. aktuálního školního roku.