## LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Pro uvolnění z vyučování v předmětu tělesná výchova

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení žáka: |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum narození: |  |
| Adresa místa trvalého pobytu: |  |

Závěr: Žák je uvolněn z výuky tělesné výchovy

1. Úplně
2. 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