

Žádost o lékařskou prohlídku z důvodu uvolnění z předmětu tělesná výchova

Jméno a příjmení

Datum narození:

Třída:.....

V Šumperku dne Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření lékaře:

Označení zdravotní skupiny žadatele v tabulce č. 1.

Pokud diagnóza odpovídá III. zdravotní skupině - označení diagnózy žadatele v tabulce č. 2, případně o uvedení nevhodných cviků.

tabulka č. 1

Zdravotní skupiny	Charakter zdravotního stavu	Povolený druh TV
I.	Jedinci zdraví, přiměřeně vyvinutí, s vysokým stupněm trénovanosti.	Školní TV a sport v plném rozsahu bez omezení, vyjma omezení podle věku a pohlaví.
II.	Jedinci zdraví, méně trénovaní.	Školní TV a sport v plném rozsahu bez omezení, vyjma omezení podle věku a pohlaví.
III.	Jedinci oslabení s trvalými nebo dočasnými odchylkami tělesného vývoje.	Školní TV s úlevami a zdravotní TV, výjimečně sportovní činnosti dle stupně oslabení.
IV.	Nemocní jedinci.	Úplné osvobození od TV.

tabulka č. 2

I. a II. Zdravotní skupina – zdraví jedinci, školní TV
III. Zdravotní skupina - zdravotní TV
<u>Diagnózy:</u> 1. Oslabení pohybově podpůrného systému a) oslabení trupu (zvětšení kyfózy, lordózy, skoliózy, vertebrogenní oslabení, poúrazové a pooperační stavy) b) oslabení dolních končetin (ploché nohy, vrozené luxace kyčelních kloubů, dětská obrna, parézy a jiné deformity, poúrazové a pooperační stavy) c) oslabení horních končetin (dětská obrna a parézy, poúrazové a pooperační stavy) d) jiné:

*nehodící se škrtněte

2. Oslabení srdečně cévního a dýchacího systému

- a) oslabení oběhového systému (srdeční vady, juvenilní hypertenze, neurocirkulační astenie, revmatická horečka, hematologické oslabení)
- b) oslabení dýchacího systému (bronchitida, astma bronchiale, stavy po zápalu plic)
- c) jiné:

3. Ostatní oslabení a stavy

- a) endokrinní oslabení a poruchy metabolismu (cukrovka, štítná žláza, obezita)
- b) urogenitální
- c) trávicí
- d) smyslové
- e) kožní
- f) neuropsychické
- g) astenie
- h) stavy po infekčních chorobách
- i) gynekologické
- j) jiné:

IV. Zdravotní skupina - osvobození jedinci

Vyjádření ošetřujícího lékaře:

Žadatele **je – není*** třeba uvolnit od tělesné výchovy

OD..... DO

Nedoporučuji tato cvičení:

.....

Omezení pro další studium oboru:

Žadatele **je – není*** schopen pokračovat ve studiu zvoleného oboru, a to

s omezením – bez omezení*

OD..... DO

Datum: Podpis lékaře:

*nehodící se škrtněte