



Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a pohybovým aktivitám organizovaným ZŠ registrujícím lékařem

(v souladu s Úmluvou o právech osob se zdravotním postižením č. 10/2010 Sb. m. s., se zákony č. 561/2004 Sb., 373/2011 Sb., vyhláškou č. 391/2013 Sb.)

Jméno a příjmení posuzované osoby:		Evidenční číslo posudku:
Datum narození:	Adresa trvalého pobytu:	
Poskytovatel zdravotních služeb vydávající posudek:		
Na základě výsledků lékařské prohlídky je posuzovaná osoba (vyberte):		
☐ zdravotně způsobilá ☐ zdravotně nezpůsobilá ☐ zdravotně způsobilá s podmínkou (viz dále)		
☐ Lze doporučit Inkluzivní TV (společná s ostatními spolužáky) – s nezbytnými úpravami obsahu a podmínek dle doporučených pohybových aktivit		
Posudek se vystavuje na dobu (vyberte):		
1. pololetí 2. pololetí celý školní rok		
Datum vydání lékařského posudku:		
Jméno lékaře:		
Podpis a razítko lékaře:		Podpis žadatele:
Označte, které činnosti jsou u posuzované osoby ze zdravotních důvodů kontraindikované (možno specifikovat):		
☐ Plavání a vodní sporty		
☐ Lyžování a podobné zimní sporty (snowboard či jejich adaptované varianty, bruslení, atp.)		
☐ Pohyb ve výšce nad 1,50 m (lezení a šplhání na žebřinách, tyči, lanu či přírodních překážkách).		
☐ Skoky (výskoky, seskoky, doskoky, přeskoky)		
☐ Kontaktní sporty a hry s rizikem srážky či pádu		
☐ Nošení břemen (např. běžné náčiní a nářadí), zdvihání břemen		
☐ Dlouhé běhy (nad 1500 m), specifikujte		
☐ Sprinty a rychlostní disciplíny		
☐ sporty vyžadující rovnováhu a orientaci v prostoru (např. gymnastika, atp.)		
☐ sporty kladoucí nároky na pružnost (např. páteře), sílu a svalovou koordinaci		
☐ Výlety, pobyt v přírodě, turistika		
Další kontraindikace či podmínky pro realizaci pohybových aktivit:		