Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově

příloha č.4 k Vyhlášce č. 391/2013

Druh prohlídky: jednorázová, uvolnění na minimálně pololetí

Důvod k provedení prohlídky: uvolnění z předmětu tělesná výchova/plavání

Identifikační údaje posuzované osoby

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Identifikační údaje poskytovatele

Jméno a příjmení:

Adresa místa poskytovatele:

IČO:

Posudkový závěr:

Posuzovaná osoba:

a) je zdravotně způsobilá

b) je zdravotně způsobilá s podmínkou

.....

c) je zdravotně nezpůsobilá

Doba platnosti lékařského posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Jméno, příjmení a podpis posuzujícího lékaře: