**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU**

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

**Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:**

organizovanému sportu

organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesná výchova

Upozornění: Registrující poskytovatel není kompetentní k posuzování zdravotní způsobilosti k

a) vrcholovému sportu, b) vzdělávání ve školách se zaměřením na sport, tělesnou výchovu a v průběhu výuky.

Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: ATLETIKA

**Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport): ATLETIKA**

Jednorázová (dle §7, vyhláška MZČR 391/2013 Sb.)

**Posuzovaná osoba:**

Jméno a příjmení:…………………………..…,…………………………. narozen/a dne.: ……………….…………

trvalý pobyt: ………………………….………………………………………………………………..………………

V ………………………………….. dne: ………………………………..

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU**

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně a kategorii:

Zdravotně způsobilá\*

Doba platnosti posudku *(uvádí se pouze u organizovaného sportu, neorganizovaného sportu nebo předmětu tělesná výchova):*

…………………….

Datum vydání lékařského posudku: …………… podpis a razítko:

**Poučení:**

Proti tomuto lékařskému posudku je možno podat podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode, kdy byl posuzované osobě předán. Návrh se podává písemně výše uvedenému lékaři. 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 či zdravotně způsobilá s podmínkou.

**Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal lékařský posudek do vlastních rukou**

V ……………………………………………… dne ……………….. podpis