

Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Základná škola
Bernolákova 5
908 51 Holíč

Vec: Žiadosť o oslobodenie od telesnej výchovy

Týmto žiadam riaditeľstvo ZŠ Bernolákova 5 Holíč o:

- a) úplné oslobodenie od povinnej telesnej výchovy (zdravotná skupina 4)
- b) čiastočné oslobodenie - úľavy podľa návrhu lekára (zdravotná skupina 3)

môjho syna (dcéry) , žiaka (žiačky) triedy
v termíne od do zo zdravotných dôvodov.

K žiadosti prikladám lekárske odporúčanie.

Za kladné vybavenie žiadosti dăkujem.

Pričo: lekárske odporúčanie

V dňa
.....
.....

podpis zákonného zástupcu

NÁVRH

na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

Vzmysle § 31 odsek 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa úpravy MZ SSR z 10. júna 1981 č. 1053/1981-B/12 o starostlivosti o zdraví pri vykonávaní telesnej výchovy, športu a brannej športovej činnosti uverejnenej v časťke č. 32/1981 Zb. v znení neskorších predpisov.

ZDRAVOTNÉ SKUPINY V TELESNEJ VÝCHOVE A BRANNEJ VÝCHOVE

Skupina	Zdravotnícky charakter skupiny	Povolený druh telesnej a brannej výchovy
1.	Jedinci telesne a psychicky zdraví, s vysokým stupňom trénovanosti, schopní veľkej telesnej námahy	a) Vrcholový tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu, b) Telesná výchova, rekreácia, výkonnostný šport, turistika a záujmová branná a športová činnosť v plnom rozsahu, c) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov.
2.	Jedinci zdraví, alebo s minimálnymi odchyľkami zdravotného stavu bez podstatných zmien, alebo menej pripravení (trénovaní) na veľkú telesnú námahu	a) Špecializovaný tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu, b) Telesná výchova rekreácia, výkonnostný šport, turistika a záujmová činnosť, športová činnosť v plnom rozsahu, c) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov.
3.	Jedinci s význačnými odchyľkami zdravotného stavu, telesného rozvoja, trvalého, alebo dočasného charakteru, ktoré nie sú prekážkou pre účasť na vyučovaní, alebo pre výkon zamestnania, ale ktoré sú kontraindikáciou zvýšenej telesnej námahy.	a) Školská povinná telesná a branná výchova s účasťou podľa druhu oslabenia, b) Telesná výchova v školách, v oddeleniach alebo oddieloch telesnej výchovy oslabených, c) Ovičenie, šport, turistika a záujmová športová činnosť podľa osobitných osnov, alebo prispôsobeného programu (s výnimkou leteckých, parášutistických a potápačských činností).
4.	Jedinci chorí.	a) Liečebná telesná výchova ako súčasť komplexnej liečebno-preventívnej starostlivosti, b) Zákaz tréningu a pretekania sa, zákaz povinnej školskej telesnej výchovy.

Údaje o žiakovi (vyplň žiak):

Meno a priezvisko žiaka: Dátum narodenia:

Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa: Telefón:

Bydlisko: PSČ:

Názov a adresa školy:

Študijný odbor: Trieda: Ročník: Školský rok:

Potvrdenie lekára

Zaradenie do skupiny vyznačí lekár v nasledujúcej časti tohto návrhu. Dátum prehľadky vyznačí dátumovkou, potvrdí svojím podpisom a pečiatkou.

Platnosť návrhu na oslobodenie môže byť maximálne jeden školský rok:

Diagnóza:

Zdravotná skupina (vyznač križikom): 1a 1b 1c 2a 2b 2c 3a 3b 3c 4a 4b

Odporučané oslobodenie od povinnej telesnej výchovy: od: do:

Odporučané preradenie na osobitnú telesnú výchovu (OTV): od: do:

V dňa:

.....
pečiatka a podpis lekára

Vyjadrenie zákonného zástupcu

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol informovaný o tomto Návrhu na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy a poznám zdravotný stav svojho syna/dcery a s návrhom súhlasím / nesúhlasím (nehodiace sa preškrtni).

V dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu