

N Á V R H

na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

V zmysle § 31 odsek 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a 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 zdravie pri vykonávaní telesnej výchovy, športu a brannej športovej činnosti uverejnenej v čiaske 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 tréňovanosti, schopní veľkej telesnej námahy	a) Vrcholový tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu, b) Telesná výchova, rekreačný a 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 odchýlkami 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 rekreačná, výkonnostný šport, turistika a záujmová činnosť, športová činnosť v plnom rozsahu, c) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov.
3.	Jedinci s význačnými odchýlkami zdravotného stavu, telesného rozvoja, trvalého, alebo dočasného charakteru, ktoré nie sú prekážkou pre účasť na vyučovaní, alebo pre výkon zamestnania, ale ktoré sú kontra-indikáciou zvýšenej telesnej námahy.	a) Školská povinná telesná a branná výchova s úľavami podľa druhu oslabenia, b) Telesná výchova v školách, v oddeleniach alebo oddieloch telesnej výchovy oslabených, c) Cvičenie, šport, turistika a záujmová športová činnosť podľa osobitných osnov, alebo prispôbeného programu (s výnimkou leteckých, parašutistických 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 (vyplní žiak) :

Meno a priezvisko žiaka: Dátum narodenia:
 Rodné číslo: Zdravotná poisťovňa: Telefón:
 Bydlisko: PSČ:
 Názov a adresa školy:
 Študiálny odbor: Trieda: Ročník: Školský rok:

Potvrdenie lekára

Zaradenie do skupiny vyznačí lekár v nasledujúcej časti tohto návrhu. Dátum prehladky vyznačí dátumovkou, potvrdí svojím podpisom a pečiatkou.
 Platnosť návrhu na oslobodenie môže byť maximálne jeden školský rok.

Diagnóza:

Zdravotná skupina (vyznač krížikom):

1a 1b 1c

2a 2b 2c

3a 3b 3c

4a 4b

Odporúčané oslobodenie od povinnej telesnej výchovy: od: do:

Odporúčané 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 /dcéry a s návrhom **súhlasím / nesúhlasím** (nehodí sa preškrtnú).

V dňa:

podpis zákonného zástupcu