

N Á V R H

na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej 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 = 5 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 282/2009 Z. z. o stredných školách v znení vyhlášky č. 2/09/2011 Z. z.

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, 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 úfavami 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:

Študijný odbor: Trieda: Ročník: Školský rok:

Potvrdenie lekára

Zaradenie do skupiny vyznačí lekár v nasledujúcej časti tohto návrhu. Dátum prehliadky vyznačí dátumovkou, potvrdí svojim 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 (nehodiace sa preškrtni).

V dňa:

.....
podpis zákonného zástupcu