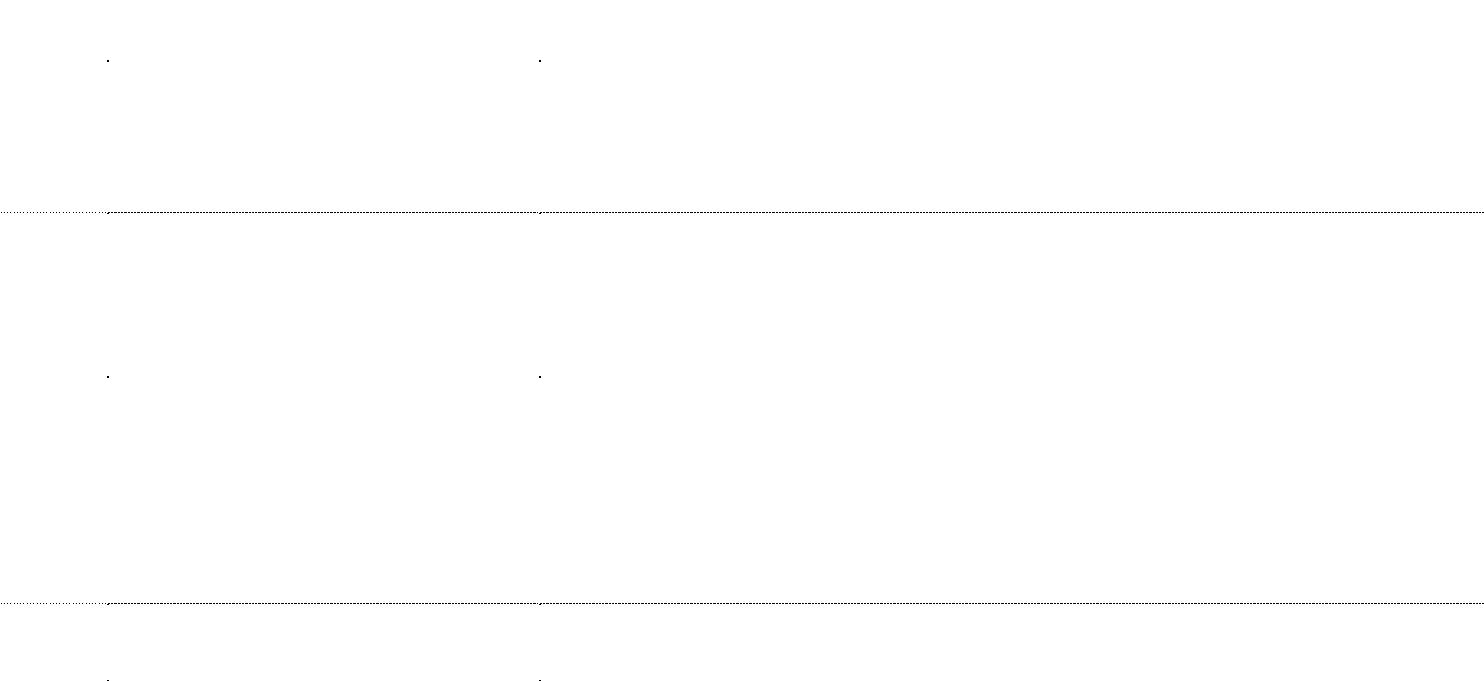
**N Á V R H**

**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 čiastke 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** | | |  |
|  |  | Jedinci telesne a psychicky zdraví, | **a**) Vrcholový tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu, | | |  |
|  | **1.** | **b**) Telesná výchova, rekreačný a výkonnostný šport, turistika a záujmová branná | | |  |
|  | s vysokým stupňom trénovanosti, |  |
|  | a športová činnosť v plnom rozsahu, | |  |  |
|  |  | schopní veľkej telesnej námahy |  |  |
|  |  | **c**) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov. | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Jedinci zdraví, alebo s minimálnymi | **a**) Špecializovaný tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom rozsahu, | | |  |
|  | **2**. | odchýlkami zdravotného stavu bez | **b**) Telesná výchova rekreačná, výkonnostný šport, turistika a záujmová činnosť, | | |  |
|  | podstatných zmien, alebo menej |  |
|  | športová činnosť v plnom rozsahu, | |  |  |
|  |  | pripravení (trénovaní) na veľkú |  |  |
|  |  | **c**) Telesná a branná výchova v školách podľa osnov. | | |  |
|  |  | telesnú námahu |  |
|  |  | Jedinci s význačnými odchýlkami | **a**) Školská povinná telesná a branná výchova s úľavami podľa druhu oslabenia, | | |  |
|  |  | zdravotného stavu, telesného rozvoja, |  |
|  |  | **b**) Telesná výchova v školách, v oddeleniach alebo oddieloch telesnej výchovy oslabených, | | |  |
|  |  | trvalého, alebo dočasného charakteru, |  |
|  | **3.** | ktoré nie sú prekážkou pre účasť na | **c**) Cvičenie, šport, turistika a záujmová športová činnosť podľa osobitných osnov, alebo | | |  |
|  |  | vyučovaní, alebo pre výkon | prispôsobeného programu (s výnimkou leteckých, parašutistických a potápačských | | |  |
|  |  | zamestnania, ale ktoré sú kontra- | činností). |  |  |  |
|  |  | indikáciou zvýšenej telesnej námahy. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **4.** | Jedinci chorí**. Potvrdenie len odborným lekárom.** | **a**) Liečebná telesná výchova ako súčasť komplexne] 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**

Na škole je zriadená **Zdravotná telesná výchova**. Zaradenie do skupiny vyznačí lekár v nasledujúcej časti tohto návrhu. Dátum prehliadky 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**(nehodiace sa preškrtni).

V ................................................ dňa: .......................................

................................................................

podpis zákonného zástupcu

59 015 0 Design **© Ševt**