# Odporučenie

**na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy**

V zmysle § 31 ods. 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 § 5 ods. 1 vyhlášky Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 282/2009 Z. z. o stredných školách v znení vyhlášky č. 209/2011 Z. z.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meno a priezvisko: | .............................................................................................................. |  |
| Bydlisko: | .............................................................................................................. |  |
| Dátum a miesto narodenia: | .............................................................................................................. |  |
| Diagnóza: | .............................................................................................................. |  |
| Zdravotná skupina: | .............................................................................................................. |  |
| Odporúčanie na: | oslobodenie od povinnej telesnej výchovy \*) |
| preradenie na osobitnú telesnú výchovu\*) |
|  | od: .......................... | . do: |
| Vo .................................................. Dňa .................................. |  | ......................................................... |
|  |  | odtlačok pečiatky a podpis lekára |
| \*)Nehodiace sa prečiarknite |  |  |

# ZDRAVOTNÉ SKUPINY V TELESNEJ A ŠPORTOVEJ VÝCHOVE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Skupina** | **Zdravotnícky charakter skupiny** | **Povolený druh telesnej a brannej výchovy** |
| **1** |  | a) | Vrcholový tréning a pretekárske vykonávanie športu v plnom |
| Jedinci telesne a psychicky zdraví, |  | rozsahu. |
| s vysokým stupňom trénovanosti, | b) | Telesná výchova, rekreačný a výkonnostný šport, turistika a |
| schopní veľkej telesnej námahy. |  | záujmová branná športová činnosť v plnom rozsahu. |
|  | c) | Telesná a branná výchova v školách podľa osnov. |
| **2** | Jedinci zdraví, alebo s minimálnymi | a) | Špecializovaný tréning a pretekárske vykonávanie športu v |
| odchýlkami zdravotného stavu bez |  | plnom rozsahu. |
| podstatných zmien, alebo menej | b) | Telesná výchova rekreačná, výkonnostný šport, turistika a zá |
| pripravení (trénovaní) na veľkú telesnú |  | ujmová činnosť, športová činnosť v plnom rozsahu. |
| námahu. | c) | Telesná a branná výchova v školách podľa osnov. |
| **3** | 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 |
| trvalého alebo dočasného charakteru, |
|  | telesnej výchovy oslabených. |
| ktoré nie sú prekážkou pre účasť na |
| c) | Cvičenie, šport, turistika a záujmová športová činnosť podľa |
| vyučovaní alebo výkon zamestnania, |
|  | osobitných osnov, alebo prispôsobeného programu |
| ale ktoré sú kontraindikáciou zvýšenej |  |
|  | (s výnimkou leteckých, parašutistických a potápačských |
| telesnej námahy. |  |
|  | 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. |

59 015 Design **© Ševt** III/2013

**(meno, priezvisko, adresa)**

Vážený pán

Mgr. Jaromír Zachar

ZŠ Konštantínova 1751/64

091 01 Stropkov

**Žiadosť o oslobodenie od telesnej a športovej výchovy**

 Žiadam o oslobodenie syna/dcéry ............................................................................................... žiaka/žiačky ............................. triedy z hodín povinnej telesnej a športovej výchovy v školskom roku ........................................ . Žiadosť predkladám aj na základe odporúčania ošetrujúceho lekára.

Príloha: Odporučenie na oslobodenie od povinnej telesnej a športovej výchovy.

V ................................................... dňa .............................................

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

 Podpis žiadateľa, resp. zákonného zástupcu