

Zákonný zástupca / meno a priezvisko: \_\_\_\_\_

Bytom: \_\_\_\_\_

Základná škola  
Saratovská ul. 85  
934 05 Levice

Vec:

**Oslobodenie od vyučovania v predmete telesná a športová výchova**  
**– žiadosť**

Podpísaný zákonný zástupca žiaka týmto žiadam o oslobodenie od vyučovania z predmetu telesná a športová výchova

pre môjho syna / dcéru: \_\_\_\_\_ trieda: \_\_\_\_\_

Oslobodenie od vyučovania predmetu telesná a športová výchova bolo odporúčané detským lekárom, zdravotná skupina č. \_\_\_\_\_

Príloha: 1 - lekárske odporúčanie

V Leviciach, dňa \_\_\_\_\_

meno, priezvisko a podpis  
zákonného zástupcu č. 1

V Leviciach, dňa \_\_\_\_\_

meno, priezvisko a podpis  
zákonného zástupcu č. 2

Žiadosť podpisujú obaja zákonní zástupcovia. Ak má dieťa iba jedného zákonného zástupcu alebo z objektívnych príčin nie je možné získať podpis druhého zákonného zástupcu, druhý podpis vyškrtnite. V takom prípade je potrebné k žiadosti pripojiť „Písomné vyhlásenie zákonného zástupcu“, z ktorého bude bezpochyby vyplývať, že dieťa má len jedného zástupcu alebo, že sa zákonní zástupcovia dohodli na tom, že všetky písomnosti bude podpisovať len jeden zákonný zástupca. Zákonní zástupcovia sa môžu dohodnúť, že rozhodnutie riaditeľa školy o oslobodení žiaka od vzdelávania sa v jednotlivých vyučovacích predmetoch alebo ich časti sa má doručiť len jednému zákonnému zástupcovi.

## Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej 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 úpravy MZ SSR z 10. júla 1981 č. 1053/1981-B/12 o starostlivosti o zdravie pri vykonávaní telesnej výchovy, športu a brannej športovej činnosti uvedenej v čiastke č 32/1981 Zb. v znení neskorších predpisov.

Meno a priezvisko:	.....
Bydlisko:	.....
Dátum a miesto narodenia:	.....
Diagnóza:	.....
Zdravotná skupina:	.....
Odporúčanie na:	oslobodenie od povinnej telesnej výchovy <sup>1)</sup> preradenie na osobitnú telesnú výchovu <sup>1)</sup>
	od: ..... do: .....
Neodporúčané cvičenia: <sup>2)</sup>	..... .....
V ..... dňa .....	
odtlačok pečiatky a podpis lekára	

<sup>1)</sup> Nehodiace sa prečiarknite

<sup>2)</sup> Pri čiastočnom oslobodení lekár na potvrdenie uvedie, ktoré konkrétne cvičenia žiak nesmie robiť.

### ZDRAVOTNÉ SKUPINY V TELESNEJ 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 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 výkon zamestnania, ale ktoré sú kontraindikáciou 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 liečebnopreventívnej starostlivosti. b) Zákaz tréningu a pretekania sa, zákaz povinnej školskej telesnej výchovy.