

**Odporučenie na oslobodenie  
od povinnej telesnej výchovy / 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.

Meno a priezvisko dieťaťa:	.....
Bydlisko:	.....
Dátum a miesto narodenia:	.....
Diagnóza:	.....
Zdravotná skupina číslo:	.....
Odporučenie na:	a) oslobodenie od povinnej telesnej / telesnej a športovej výchovy /* b) preradenie na osobitnú telesnú výchovu /*  od: ..... do: .....
V ..... dňa .....	.....
	podpis a pečiatka lekára

/\* zakrúžkujte, čo sa hodí

---

**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 trénonosti, 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 (trénonaní) 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 prispôsobeného 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.

Meno a priezvisko rodiča: .....  
Bydlisko: ..... PSČ: .....  
Telefonický kontakt: ..... E-mail: .....

Váž.p.  
MUDr. ....  
detský lekár  
.....

**Vec: Žiadosť o odporučenie na osloboodenie od vzdelávania sa v predmete**

Dolupodpísaný ..... ako rodič / zákonný zástupca

Vás týmto žiadam o vyjadrenie k odporúčaniu osloobiť naše dieťa dieťaťa .....

..... (nar. ....), bytom .....

od úplného vzdelávania sa v predmete ..... v plnom rozsahu

v ..... ročníku šk. r. .....

Žiadosť predkladám na základe odporúčania špeciálneho pedagóga (pozri prílohu: Správa zo špeciálno – pedagogického vyšetrenia pod zn. č. ....) .

Prosím Vás o skoré posúdenie žiadosti.

S pozdravom

.....  
podpis rodiča

---

**Vyjadrenie pediatra:**

**Odporučam – neodporučam/\* dieťa .....**,  
nar. ...., bytom ....., osloobiť od  
vzdelávania sa v predmete ..... v plnom rozsahu  
v školskom roku .....

V ..... dňa .....

.....  
podpis lekára a pečiatka

/\* čo sa nehodí, prečiarknite

-----