

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

V dňa

Riaditeľstvo
Základnej školy s materskou školou
Golianovo 60
951 08 Golianovo

Vec: **Žiadosť o oslobodenie žiaka vzdelávať sa v jednotlivých predmetoch**

Dolupodpísaný ako rodič / zákonný zástupca
môjho dieťaťa (žiak/žiačka triedy)

Vás týmto žiadam o jeho **oslobodenie vzdelávať sa v predmete**
v plnom rozsahu v školskom roku z dôvodu:

.....

K žiadosti prikladám povinnú prílohu:

1. Odporúčenie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy /*
2. Odporúčenie pediatra na oslobodenie od vzdelávania sa v jazyku /*
3. Iné (vypíšte): /*

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

.....
podpis rodiča / zákonného zástupcu

/* označte, čo sa hodí

Odporúčenie 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:
Odporúčenie na:	a) oslobodenie od povinnej telesnej / telesnej a športovej výchovy /* b) preradenie na osobitnú telesnú výchovu /*
	od: do:
V	dňa <div style="text-align: right;">..... podpis a pečiatka lekára</div>

/* 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 trénovanosti, schopní veľkej telesnej námahy.	<ul style="list-style-type: none"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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 odporúčenie na oslobodenie od vzdelávania sa v predmete

Dolupodpísaný ako rodič / zákonný zástupca

Vás týmto žiadam o vyjadrenie k odporúčaní oslobodiť 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 špeciálne – pedagogického vyšetrenia pod zn. č.) .

Prosím Vás o skoré posúdenie žiadosti.

S pozdravom

.....
podpis rodiča

Vyjadrenie pediatra:

Odporúčam – neodporúčam/* dieťa,
nar., bytom, oslobodiť od
vzdelávania sa v predmete v plnom rozsahu
v školskom roku

V dňa

.....
podpis lekára a pečiatka

/* čo sa nehodí, prečiarknite