

## NÁVRH

na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy

v zmysle vyhlášky MŠMŠ SR č. 80/1991 Zb. z 30. januára 1991, druhá časť, § 8 odsek 1 a úpravy MZ SSR z 10. júla 1981 č.z - 1053/1981 - B/12 o starostlivosti o zdravie pri vykonávaní telesnej výchovy, športu a brannej športovej činnosti, uverejnenej v číastke 32/1981 Zb.

Meno a priezvisko: .....

Bydlisko: .....

Dátum narodenia: .....

Diagnóza: .....

Zdravotná skupina: .....

Odporúčané oslobodenie od povinnej telesnej výchovy od: .....

do: .....

Odporúčané preradenie na osobitnú telesnú výchovu od: .....

do: .....

Povolené do: .....

V ..... Dňa .....

Pečiatka a podpis lekára

Zaradenie do skupiny vyznačí lekár na prednej strane tohto návrhu. Dátum prehliadky vyznačí dátumovkou, potvrdí svojím podpisom a pečiatkou. Platnosť návrhu na oslobodenie je maximálne jeden školský rok.