

**Odporúčenie
na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy
v školskom roku.....**

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 v zmysle § 16 vyhlášky č.320/2008 Z.z .o základnej škole v znení neskorších predpisov

Meno a priezvisko žiaka:.....

Trvalé bydlisko:
.....

Dátum a miesto narodenia:

Diagnóza:

Odporúčanie na oslobodenie od povinnej telesnej výchovy:

***A/na celý školský rok:**

a/ úplné

b/ čiastočné

oslobodený od úkonov konkrétne:.....

.....

.....

***B/ na časť školského roka:** od.....do.....

a/ úplné

b/ čiastočné

oslobodený od úkonov konkrétne:.....

.....

.....

V dňa

odtlačok pečiatky a podpis lekára

*vyhovujúce zakrúžkujte