

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 čiastke 32/1981 Zb. a v znení neskorších predpisov

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.