

GYÓGYTESTNEVELÉS BEIRATKOZÁSI LAP																																									
Név: _____																																									
Születési hely: _____	Szül. idő: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																								
Anyja leánykori neve: _____																																									
Lakcím: _____																																									
Szülő/Gondviselő neve: _____																																									
Telefonszáma: _____	E-mail címe: _____ @																																								
Szülő/Gondviselő neve: _____																																									
Telefonszáma: _____	E-mail címe: _____ @																																								
Tanuló TAJ száma: (9 számjegy): _____	Tanuló OM azonosítója: (11 számjegy): _____																																								
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 7 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																									
Iskola neve: _____ Osztály: _____																																									
Iskola címe: _____																																									
Osztályfőnök neve: _____																																									
Orvosi diagnózis: _____																																									
Kelte: _____																																									
Tanuló egyéb betegsége: _____																																									
Hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem gyógytestnevelés foglalkozásra járjon: _____																																									
Szülő																																									
BP, 20__ év _____ hó _____ nap																																									

Tájékoztató a gyógytestnevelésről

1. A gyógytestnevelés célja a mozgásszervi deformitásokkal és belgyógyászati problémákkal küzdő tanulók panaszainak csökkentése, az egészség helyreállítása.
2. A gyógytestnevelés órákon a testnevelés és a sport módszereivel differenciált egyénre szabott képességfejlesztés folyik.
3. Az órák tornatermi, tornaszobai és uszodai foglalkozásokból állnak.
4. A gyógytestnevelés ellátás ingyenes.
5. Az iskolaorvosi szűrés alapján II/a vagy II/b kategóriába sorolt tanulók számára a gyógytestnevelési foglalkozásokon való részvétel mindaddig kötelező, míg szakorvosi vélemény alapján vissza nem sorolják normális testnevelésre.
6. A 2./a kategória estében a gyógytestnevelő a tanuló féléves és év végi testnevelés osztályzatát a testnevelő tanárral együttműködve állapítja meg.
7. A 2./b kategória esetén a tanuló csak gyógytestnevelés órán vehet részt, a félévi és év végi testnevelés osztályzatát a gyógytestnevelő tanár állapítja meg.
8. A gyógytestnevelés órákon a tanulók testnevelés felszerelésben vesznek részt. (tornacipő, fekete nadrág, fehér póló)
9. Hiányzások igazolása: A több napos hiányzásról szóló orvosi igazolás fénymásolatát a hiányzást követő héten kell leadni. Az egyéb, iskolai elfoglaltságból adódó hiányzást az osztályfőnök, vagy a szaktanár a tájékoztató füzetbe tett bejegyzéssel igazolhatja. A szülő félévente 3 alkalommal igazolhat hiányzást. A gyógytestnevelésről való hiányzás beleszámít az éves hiányzásba. Az igazolatlan hiányzásokról a gyógytestnevelő tanár havonta értesíti az iskolát.
10. Kapcsolattartás: A gyógytestnevelési tájékoztató füzetten keresztül történik, melyben a gyógytestnevelő tanár vezeti a részvételt az órákon (dátum, aláírás), beírja a gyermek osztályzatait. Az erre kijelölt részen igazolhatóak a hiányzások. A tájékoztató füzetet minden hónapban alá kell íratni a szülővel és az osztályfőnökkel. A kapcsolattartás lehetséges telefonon, valamint előre egyeztetett időpontban személyes megbeszélés során.
11. A gyógytestnevelés működését szabályozó törvényi háttér
 - 2011. évi CXCV. törvény a köznevelésről
 - 20/2012. (VIII.31.) EMMI rendelet a nevelési-oktatási intézmények működéséről.
 - 15/2013. (II.26.) EMMI rendelet a pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről.
 - 22/2013. (II.22.) EMMI rendelet egyes köznevelési tárgyú miniszteri rendeletek módosításáról