

Základní škola a Mateřská škola  
Školní 284  
387 11 Katovice

Katovice .....

**Věc: Žádost o uvolnění z výuky plavání**

Vážený pane řediteli,

Žádám o uvolnění naší dcery / našeho syna\* z výuky plavání ze zdravotních důvodů.

Den, vyučovací hodina .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Třída: ..... třídní učitel: .....

Zákonný zástupce: .....

Dávám výslovný souhlas ke zpracování těchto osobních údajů o mém dítěti, a to pro účel této Žádosti o uvolnění z výuky plavání. Zároveň jsem byl(a) seznámen(a) se svým právem na odvolání tohoto souhlasu.

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce: .....

Vyjádření ředitele školy:.....

**Příloha:** lékařské doporučení.

*\*nehodící se škrtněte*