

Základní škola a Mateřská škola
Školní 284
387 11 Katovice

Katovice

Věc: Žádost o uvolnění z výuky tělesné výchovy

Vážený pane řediteli,

Žádám o uvolnění naší dcery / našeho syna* z výuky tělesné výchovy ze zdravotních důvodů.

Současně žádám / nežádám*, aby můj syn / moje dcera* nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy, pokud jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

V případě kladného vyřízení mé žádosti přebírám za svého syna / svojí dceru* zodpovědnost.

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 tělesné výchovy. 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