



**Základní škola a Mateřská škola Radnice,
příspěvková organizace
Sídliště 591, 338 28 Radnice**

e-mail: reditel@skolaradnice.cz tel: 371 795 057

Žádost o uvolnění z tělesné výchovy

pro účely správního řízení

Jméno a příjmení žáka/žákyně třída:

Den, měsíc a rok narození:.....

Adresa:.....

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa zákonného zástupce:.....

Vyplní zákonný zástupce žáka/žákyně.

Žádám o: **úplné – částečné uvolnění z tělesné výchovy**

na období: z důvodu:

.....
.....
.....
.....

V dne

podpis zákonného zástupce žáka

Všechny výše poskytnuté osobní údaje, budou shromážděny, uloženy a použity v souladu s platnými právními předpisy, zejména se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a dále dle příslušných ustanovení Občanského zákoníku, jakož i příslušných norem Evropské unie, zejména dle nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/EHS (nařízení GDPR).

Vyjádření lékaře:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Z výše uvedených důvodů:

- a) zakazují tělesnou výchovu v plném rozsahu.
- b) doporučuji tělesnou výchovu s následujícími omezeními:
Zakázané pohybové aktivity:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

V dne

.....
razítko a podpis lékaře

Všechny výše poskytnuté osobní údaje, budou shromážděny, uloženy a použity v souladu s platnými právními předpisy, zejména se zákonem č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a dále dle příslušných ustanovení Občanského zákoníku, jakož i příslušných norem Evropské unie, zejména dle nařízení EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/EHS (nařízení GDPR).