



ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY

Příjmení a jméno žáka

Datum narození Třída

Adresa trvalého bydliště

Žádám o uvolnění z docházky a klasifikace v povinném vyučovacím předmětu Tělesná výchova
a svoji žádost odůvodňuji takto

.....
.....

V Děčíně dne

.....
Podpisy žáka a jeho zákonného zástupce

Zpracování osobních údajů ze strany správce probíhá výhradně v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (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/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Povinnou přílohou je posudek vydaný registrujícím lékařem obsahující náležitosti podle vyhlášky č. 137/2018 Sb., kterou se mění vyhláška č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci, ve znění pozdějších předpisů

Stanovisko odborného lékaře

Shora uvedený/á žadatel/ka byl/a mnou vyšetřen/a a pro nemoc uznán/a

- 1) neschopným/nou zúčastnit se tělesné výchovy na dobu od – do
- 2) schopným zúčastnit se tělesné výchovy omezeně na dobu od – do

V Děčíně dne

.....
Podpis a razítko odborného lékaře