



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