Č. j.:

Vyřizuje: Mgr. Eva Plešová

**Věc: Žádost o úplné / částečné[[1]](#footnote-1) uvolnění z tělesné výchovy**

Žádám o úplné / částečné1 uvolnění z povinné tělesné výchovy pro:

Jméno a příjmení žáka ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození: ……………………………..………………… Třída: …………………………………………..

Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

Důvod podání žádosti:

V Šanově dne ………………………………………….. …………………………………………………………………

 podpis zákonných zástupců

**Vyjádření dětského lékaře:**

V ……………………… dne ……………….……….. …………………………………………………………………

 razítko a podpis lékaře

**Vyjádření ředitelky školy:**

Vaše osobní údaje zpracováváme v souladu s Obecným nařízením EU č. 2016/679 o ochraně osobních údajů. Blíže se dozvíte na webových stránkách školy http://www.zssanov.cz/.

V Šanově dne ………………………………………….. …………………………………………………………………

 razítko a podpis ředitelky školy

1. Nehodící se škrtněte. [↑](#footnote-ref-1)