

## Žádost o uvolnění žáka z předmětu tělesná výchova

### Žák

Jméno a příjmení: ..... Třída: .....

Datum narození: .....

### 1. zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

Telefon: .....

### 2. zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: .....

Adresa pro doručování písemností: .....

Telefon: .....

**Správní orgán:** Základní škola Strakonice, Dukelská 166 zastoupená ředitelem školy  
Mgr. Rudolfem Prušákem

Podle ustanovení § 50 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) ve znění pozdějších předpisů

**žádám/e o uvolnění z vyučování předmětu tělesná výchova od ..... do.....**

na základě písemného doporučení registrujícího nebo odborného lékaře, které je povinnou přílohou této žádosti.

**Žádáme o uvolnění bez náhrady v hodinách, které jsou v rozvrhu prvními, nebo posledními.**

Všechny uvedené údaje jsou zpracovávány v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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), (GDPR), ve znění pozdějších předpisů.

Podpisem stvrzuji, že jsem byl seznámen s oznámením o zpracování osobních údajů za účelem vedení agendy povinná školní docházka, které je k dispozici při vyplnění žádosti a na internetových stránkách školy.

Při podpisu pouze jedním zákonným zástupcem tento svým podpisem stvrzuje, že zákonní zástupci dítěte jednají ve shodě. (§ 876 odst. 3 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů)

Ve Strakonících

dne: .....

podpis 1. zákonného zástupce

podpis 2. zákonného zástupce