

Žadatel:

Jméno, příjmení:

Ž á d o s t

Základní škole Ústí nad Orlicí, Bratří Čapků 1332

Žádám o uvolnění svého syna / své dcery* z výuky tělesné výchovy/ plavání*.

V termínu.....

Den, vyučovací hodina

Z důvodu.....

.....

Současně žádám / nežádám*, aby můj syn / moje dcera* nenavštěvoval(a) hodiny tělesné výchovy/plavání*, pokud jsou v rozvrhu zařazeny jako první nebo poslední.

V případě kladného vyřízení mé žádosti přebírám za svého syna / svojí dceru* zodpovědnost.

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Třída:

Třídní učitel:

Zákonný zástupce:

Adresa:

Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.zsbcuo.cz.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Příloha: lékařské doporučení (v případě zdravotních problémů)

*nehodící se škrtněte