.................................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

Základná škola s materskou školou

Ul. 1.mája 144

956 22 Prašice

V ................................. dňa .......................

# Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka/žiačky od telesnej výchovy (športovej prípravy)

**...................................................................................** (meno a priezvisko zákonného zástupcu) - zákonný zástupca žiaka/žiačky ***.........*..........................................................................** (meno a priezvisko žiaka, žiačky) žiadam riaditeľa Základnej školys materskou školou, Ul. 1.mája 144, Prašice podľa § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry **.............................................................,** narodenej dňa **.............................**, bytom **...................................................................................** - v školskom roku **............................** žiaka/žiačky **.........** triedy v čase od **........................** do**............................. .**

# V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (GDPR) a podľa  § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

Odôvodnenie žiadosti:

O oslobodenie žiadam zo zdravotného dôvodu.

...................................................

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

Lekárske potvrdenie.

.................................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska

.......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

V ................................. dňa .......................

# Vec: Žiadosť o oslobodenie žiaka/žiačky od telesnej výchovy (športovej prípravy)

**...................................................................................** (meno a priezvisko zákonného zástupcu) - zákonný zástupca žiaka/žiačky ***.........*..........................................................................** (meno a priezvisko žiaka, žiačky) žiadam riaditeľa ................................................................................................................................ podľa § 31 ods. 4 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov o oslobodenie môjho syna/mojej dcéry **.............................................................,** narodenej dňa **.............................**, bytom **...................................................................................** - v školskom roku **............................** žiaka/žiačky **.........** triedy v čase od **........................** do**............................. .**

# V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (GDPR) a podľa  § 11 ods. 6 a 7 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v znení neskorších predpisov súhlasím so spracovaním osobných údajov pre potreby školy.

Odôvodnenie žiadosti:

O oslobodenie žiadam zo zdravotného dôvodu.

...................................................

podpis zákonného zástupcu

Prílohy:

Lekárske potvrdenie.