WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Pani Patrycja Stawarczyk

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 54

im. J. Tuwima w Krakowie

ul. Tyniecka 122

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego/mojej* syna/córki*

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa)

z realizacji zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego*

w okresie od.....do.....

w związku z wydaniem opinii lekarskiej stwierdzającej niezdolność do czynnego uczestnictwa w zajęciach.

W przypadku pierwszych, bądź ostatnich zajęć wychowania fizycznego oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za moje dziecko podczas nieobecności na zajęciach i powrotu do domu.

Na podstawie art.7 ust.1 rozporządzenia RODO dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych danych osobowych mojego dziecka umieszczonych w treści opinii lekarskiej. Nadmieniam, że zostałem/am pouczony/a* przez Dyrektora Szkoły reprezentującego administratora danych osobowych o celach przetwarzania pozyskanych danych osobowych oraz o możliwości odwołania w dowolnym czasie wyrażonej zgody.*

.....

(Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Opinia lekarska z dnia.....

*niepotrzebne skreślić