

ŽÁDOST O POVOLENÍ ÚPRAVY STUDIA SPORTOVCE

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

Průměrný prospěch v uplynulém školním roce:

Datum: Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka:

Zdůvodnění žádosti - vyjádření sportovního klubu:

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

Rozpis tréninkových jednotek:

pondělí

úterý

středa

čtvrtek

pátek

Datum: Jméno odpověd. osoby:

Razítko: Podpis odpověd. osoby: