

ŽÁDOST O POVOLENÍ ÚPRAVY STUDIA SPORTOVCE

Jméno a příjmení

Datum narození

Bydliště trvalé

Bydliště přechodné

Třída

Prospěch v uplynulém školním roce (studijní průměr)

Vyjádření zákonného zástupce

Datum Jméno a podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

Vyjádření sportovního klubu:

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

Datum Podpis odpovědného pracovníka

Razítko

Vyjádření vedení školy:

Žadateli povolují ode dne úpravu studia.

Žadatel bude vyučován následovně

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

Datum Podpis vedení školy