

ŽÁDOST o úpravu studia při intenzivní sportovní vytíženosti (+ příloha)

Žák, žákyně:

Jméno, příjmení:	Třída:
Adresa:	
Telefon:	E-mail:.....

Zákonný zástupce žáka:

Jméno, příjmení:	Podpis:.....
Adresa:	
Telefon:	E-mail:.....

Trenér/ka:

Jméno, příjmení:	Vzorový podpis:.....
Název sportovního klubu:	
Adresa sportovního klubu:	
Telefon:.....	Razítko:

Vyjádření třídní učitelky/třídního učitele:

Datum:	Podpis:
--------	---------

Rozhodnutí ředitelky školy (zástupce ředitelky):

Datum:	Podpis:
--------	---------