

K rukám ředitele školy Ing. Josefa Matyáše

Hostovského 910, 549 31 Hronov

ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ZE SPORTOVNÍHO KURZU

(nezletilého žáka)

Žák

jméno a příjmení

datum narození

bydliště

třída/obor vzdělávání

Žádám o uvolnění mého syna/mé dcery

- z lyžařského výcvikového kurzu • ze sportovně turistického kurzu z důvodu

.....

V případě zdravotních důvodů je nutné doložit potvrzení lékaře. Žák bude v době konání kurzu ve škole a bude mu stanoven náhradní druh výuky.

Zákonný zástupce

jméno a příjmení

bydliště

telefon

Podpis zákonného zástupce

Podpis žáka

V dne:

Stanovisko školy – Rozhodnutí ředitele školy

S uvolněním souhlasím/nesouhlasím

podpis ředitele školy