

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