

## ŽÁDOST O UVOLNĚNÍ ZE SPORTOVNÍ AKCE ŠKOLY

adaptační kurz - lyžařský kurz - cyklistický kurz - akce školy

Jméno a příjmení: .....

Třída: .....

Termín: .....

Důvod:\* .....

.....

.....

Podpis žáka: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

V ..... dne .....

Vyjádření třídního učitele: .....

Vyjádření ředitele školy: .....

**\*zdravotní důvody budou doloženy potvrzením od lékaře**