

Žádost o uvolnění z lyžařského výcviku

Jméno a příjmení žáka _____

Datum narození _____

Bydliště žáka _____

Třída _____

Žádám o uvolnění z lyžařského výcviku

pořádaného školou v období od: _____ do _____

z důvodů _____

V _____ dne _____

Podpis žáka _____

Podpis zákonného zástupce _____

Stanovisko a vyjádření lékaře při zdravotních důvodech neúčasti: