



ŽÁDOST O POVOLENÍ PRAVIDELNÉHO UVOLŇOVÁNÍ PRO SPORTOVCE

Jméno a příjmení žáka:		Datum narození:	
Třída:			
Klubová příslušnost a sportovní odvětví:	Hokejový klub HC KOPŘIVNICE		
Jméno a kontakt na zodpovědného trenéra:			

Rozsah pravidelného uvolňování z teoretické nebo praktické výuky:		
Pondělí		Potvrzení sportovního klubu:
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Podmínky pro uvolňování:

1. Žák je povinen si samostatně a průběžně doplňovat zameškané učivo.
2. Žák je povinen průběžně plnit všechny školní povinnosti, úkoly a testy.
3. Uvolnění nesmí mít negativní dopad na prospěch ani docházku.
4. Výše uvedená pravidla jsou závazná. Jejich opakované nedodržení může vést až ke zrušení povolení uvolňování.

Zákonný zástupce nezletilého žáka
Jméno a příjmení:

Podpis:

Podpis žáka:

Podpisem potvrzuji souhlas s výše uvedenými podmínkami uvolňování.

Vyjádření třídního učitele: