



Střední  
zdravotnická škola  
Evangelické akademie

## STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA EVANGELICKÉ AKADEMIE

ŠIMÁČKOVA 1, BRNO 628 00, tel.: + 420 542 212 979; email: [zdravka@eabrno.cz](mailto:zdravka@eabrno.cz)

### Žádost o povolení individuálního studia pro sportovce

Jméno a příjmení: ..... datum narození: .....

Bydliště: ..... PSČ .....

Školní rok: ..... třída: ..... druh činnosti: .....

Požadovaný rozsah studijních úprav:

V ....., dne .....

Podpis žáka

Název klubu/sportovní organizace.....

Adresa klubu/sportovní organizace včetně telefonu: .....

.....  
**Vyjádření klubu/sportovní organizace** (start v soutěžích, reprezentace, mezinárodní úroveň):

V ....., dne .....

Podpis a razítko klubu/sport. organizace

Souhlas rodičů (podpis): .....

Vyjádření třídního učitele:

V Brně .....

.....

Podpis třídního učitele

**Rozhodnutí ředitelky školy:**

V Brně: .....

.....

Podpis ředitelky