

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA EVANGELICKÉ AKADEMIE

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

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu 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