

**UVOLNĚNÍ ŽÁKA / ŽÁKYNĚ SPORTOVNÍ TRÉNINKY**

Jméno žáka :

Datum narození :

Adresa bydliště :

Druh sportu :

Jméno a telef.číslo trenéra :

Žádáme o uvolnění syna – dcery na tréninky , které bude mít od …………………

Takto :



Datum :

Podpis a souhlas rodičů :