



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA KLECANY

IČO: 750 33 852

RED-IZO: 600052249

Příloha č. 2 – Směrnice k ověření sportovních předpokladů pro zařazení žáka do sportovní třídy

Žádost o ověření sportovních předpokladů pro zařazení žáka do sportovní třídy

| | |
|------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Datum narození | |
| Bydliště | |
| Zákonný zástupce | |
| Telefon a e-mail | |

Žádám o zařazení dítěte do sportovní třídy od:

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami ověření sportovních předpokladů a souhlasím s účastí dítěte na této zkoušce.

V Klecanech dne

Podpis zákonného zástupce

ZŠ a MŠ Klecany, 250 67 Klecany 375, okres Praha-východ

tel.: 608 843 730 IDDS: 9cumeep

e-mail: zs@zsmsklecany.cz, web: <http://www.zsmsklecany.cz>