



PRVNÍ SOUKROMÁ HOTELOVÁ ŠKOLA, SPOL. S R.O.
SVÍDNICKÁ 506 181 00 PRAHA 8

UVOLNĚNÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY
pro školní rok. 2011/2012

Jméno a příjmení:.....

Třída:.....

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Vyjádření lékaře:

Uvolnění : od: do:

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

Vyjádření ředitelky školy:

Datum: