

Souhlas s individuální docházkou na hodiny TV

Jako zákonný zástupce souhlasím, že můj syn – dcera může docházet na výuku TV do tělovýchovných zařízení a zpět do budovy školy individuálně bez pedagogického doprovodu a přebírám za to plnou odpovědnost.

Jméno a příjmení studenta: _____

Třída: _____

Datum narození: _____

Souhlas účastí studenta a podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Podpis: _____

Datum: _____

Vyplněný a podepsaný souhlas odevzdejte, prosím, vyučujícímu TV.