

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce): _____
Ulice včetně č.p.: _____
Město: _____
PSČ: _____
telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně
Mgr. Miloslav Pelc - ředitel školy
Ruská 355/7
353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Souhlas se samostatným odchodem z hodin tělesné výchovy

Souhlasím s tím, aby ve školním roce _____ má dcera/můj syn
_____, nar. _____, třída _____, chodil(a)
z vyučování tělesné výchovy v době od _____ hodin do _____ hodin zpět do budovy
školy samostatně bez doprovodu vyučujícího.

Jméno a příjmení žadatele