

Přihláška žáka – zdravotní tělesná výchova, školní rok 2020/2021

Určeno jen pro žáky III. zdravotní skupiny dle zdravotnické klasifikace.

Jméno a příjmení žáka: _____ **nar.:** _____

třída: _____ **Podpis zákon. zástupce:** _____

Vyjádření lékaře – důvod zařazení do ZTV: *(Lékař účast na ZTV nepovoluje, ale skutečně ze zvláštních důvodů účast doporučuje. Bez uvedení důvodu nelze dítě do ZTV zařadit.)*

V Praze dne: _____ Podpis lékaře: _____