



ŽÁDOST O OSVOBOZENÍ Z TĚLESNÉ VÝCHOVY (jiné důvody)

Příjmení, jméno _____

Ročník _____

Fakulta _____

Akademický rok _____

Studijní obor _____

Telefon _____

E-mail _____

Sportovní odvětví _____

Oddíl _____

Výkonnostní třída / stupeň soutěže _____

Zdůvodnění žádosti

Datum _____

Potvrzení oddílu _____