

Adresováno pro:

Název školy:

Adresa školy:

Žádost o uvolnění/omluvení žáka/studenta z vyučování

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození:

Termín uvolnění: od.....do.....

Termín závodu:

(Uvedený termín si lze ověřit v kalendáři závodů na www.fisaf.cz)

Žádáme Vás o uvolnění výše uvedeného žáka z vyučování pro účely reprezentace na soutěžích vypsanych Českým svazem aerobiku a fitness FISAF.cz.

Pro případné ověření termínu a registrace člena nás můžete kontaktovat na email:
denisa.sladkova@fisaf.cz, + 420 604 360 571

Děkujeme

Jitka Literová

Hlavní manažerka FISAF.cz

jitka.literova@fisaf.cz, + 420 777 238 517



FISAF.CZ
český svaz aerobiku a fitness
Český svaz aerobiku a fitness FISAF.cz, z. s.
Ohradské náměstí 1628/7A, Praha 5, 155 00
IČO: 60458054 • www.fisaf.cz • www.ceskosehybe.cz

Datum

.....
Podpis žáka nebo jeho zákonného zástupce