

ŠKOLA :

TŘÍDA :

ŠKOLNÍ ROK :

TŘÍDNÍ UČITEL :

Příjmení, jméno		lekce										Pozn.
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
11.												
12.												
13.												
14.												
15.												
16.												
17.												
18.												
19.												
20.												
21.												
22.												
23.												
24.												
25.												
26.												
27.												
28.												
29.												
30.												

Na základě písemného souhlasu rodičů se žáci mohou zúčastnit plaveckého výcviku.

Dne :

Podpis třídního učitele :

Odevzdat vyplněné a podepsané v den nástupu na plavecký výcvik.

/ účastní se plaveckého výcviku

N nemoc

Kontakt na třídního učitele: