PLNĚNÍ STUDIJNÍCH POVINNOSTÍ

příjmení, jméno: mobil:……

třída:…… TU:……. trenér:…… E-mail:…..……

Odevzdat v prvním čtvrtletí k zástupci ředitele pro sportovní přípravu do **2. 11. 2018**

Funkce / **Předmět**	**Plnění studijních povinností ANO - NE**	**Účast na výuce v %**	**Klasifikace**	**Podpis vyučujícího**
Třídní učitel				
Trenér				

datum a podpis kontroly u z.ř.SP:

Odevzdat v pololetí k zástupci ředitele pro sportovní přípravu do **17. 1. 2019**

Funkce / **Předmět**	**Plnění studijních povinností ANO - NE**	**Účast na výuce v %**	**Klasifikace**	**Podpis vyučujícího**
Třídní učitel				
Trenér				

datum a podpis kontroly u z.ř.SP:

Odevzdat ve třetím čtvrtletí k zástupci ředitele pro sportovní přípravu do **5. 4. 2019**

Funkce / **Předmět**	**Plnění studijních povinností ANO - NE**	**Účast na výuce v %**	**Klasifikace**	**Podpis vyučujícího**
Třídní učitel				
Trenér				

datum a podpis kontroly u z.ř.SP:

Doplňte hlavičku (příjmení, jméno, atd.) a zkratky předmětů do prvního sloupce podle rozhodnutí o udělení IVR.