

Předávací protokol

Škola:

Třída:

Školní rok:

Poř. č.	Příjmení a jméno v abecedním pořadí !!!	Zdravotní stav
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.		

Potvrzuji, že výše uvedení žáci jsou schopni absolvovat plaveckou výuku.

Předal(a): _____

Razítko a podpis ředitele ZŠ:

Převzala: