 Příloha č. 2

Asociace školních sportovních klubů České republiky, z. s.

 140 00 Praha 4 - Háje, Starobylá 999/1a,

tel.: 731 145 704, IČ: 45773688

Prezenční listina soutěžících ve sportovních soutěžích

Název soutěže: ………………………………..... Postupové kolo: ……….……………….....

Kategorie: ……………………………………....

Místo konání: ………………………………….. Datum konání: …………………………....

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jméno a příjmení soutěžícího** | **Rok narození** | **Třída** | **Číslo dresu** | **Škola, adresa, email, a IČO školy** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |

*Výše uvedené osobní údaje jsou nezbytné pro evidenci a kontrolu soutěže ze strany AŠSK ČR a MŠMT. Nebudou použity k žádným jiným účelům.*

Jméno, příjmení email a telefon vedoucího družstva (pedagogického doprovodu):

………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ………….... dne: …………………2025

Škola potvrzuje, že žáci a žákyně uvedené na soupisce jsou žáky denního studia školy, uvedeného věku a nikdo z uvedených žáků není osvobozen od TV a nemá III. nebo IV. zdravotní klasifikaci. Škola potvrzuje, že vedoucí družstva (pedagog) bude vykonávat dohled nad žáky po celou dobu trvání soutěže, a to i cestou na soutěž

a zpět.

Název, adresa, IČO školy:

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------¨

razítko a podpis ředitelství školy: