**SENSHI RYU - JIU JITSU**

**PŘIHLÁŠKA STUDENTA ŠKOLY SENSHI RYU – JIU JITSU KE ZKOUŠCE**

**NA STUPEŇ TECHNICKÉ VYSPĚLOSTI KYU**

**JÁ (JMÉNO A PŘÍJMENÍ) (NAROZEN)**

****

**SVÝM PODPISEM STVRZUJI, ŽE SE DOBROVOLNĚ A V SOULADU S PLATNÝM ZKOUŠKOVÝM ŘÁDEM ŠKOLY SENSHI RYU - JIU JITSU, PŘIHLAŠUJI KE SLOŽENÍ ZKOUŠEK NA STUPEŇ TECHNICKÉ VYSPĚLOSTI V BOJOVÉM UMĚNÍ JIU JITSU.**

**ŽÁDÁM O ABSOLVOVÁNÍ ZKOUŠEK NA KYU JIU JITSU.**

**JSEM DRŽITELEM TECHNICKÉHO STUPNĚ: KYU JIU JITSU.**

**TERMÍN KONÁNÍ ZKOUŠKY:**

**MÍSTO KONÁNÍ ZKOUŠKY:**

**DATUM A MÍSTO PODPIS ŽADATELE**

 **PODPIS UČITELE STUDENTA**

**(PODPIS UČITELE STUDENTA JE PODMÍNKOU K PŘIPUŠTĚNÍ KE ZKOUŠCE)**

**ZÁZNAM ZKOUŠEK NA STUPEŇ TECHNICKÉ VYSPĚLOSTI V BOJOVÉM UMĚNÍ JIU JITSU**

**JÁ SVÝM PODPISEM STVRZUJI, ŽE STUDENT**

**(JMÉNO A PŘÍJMENÍ) (NAROZEN)**

**ÚSPĚŠNĚ SLOŽIL DNEŠNÍHO DNE, PRAKTICKOU I TEORETICKOU ZKOUŠKU NA STUPEŇ TECHNICKÉ VYSPĚLOSTI, V BOJOVÉM UMĚNÍ JIU JITSU, V SOULADU S PLATNÝM ZKOUŠKOVÝM ŘÁDEM ŠKOLY SENSHI RYU - JIU JITSU A POŽADAVKY ZKUŠEBNÍ KOMISE KONFEDERACE UNION OF JIU JITSU ORGANIZATION CZECH REPUBLIC.**

**ZKOUŠEJÍCÍ SE STAL OPRÁVNĚNÝM NOSITELEM TECHNICKÉHO STUPNĚ KYU JIU JITSU.**

 **DATUM A MÍSTO KONÁNÍ ZKOUŠKY POTVRZENÍ ZKUŠEBNÍHO KOMISAŘE**

 **(RAZÍTKO A PODPIS)**