



IGAZOLÁS A MINDENNAPOS TESTNEVELÉSRŐL VALÓ FELMENTÉSRŐL

A tanuló adatai

Név:

Osztály:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Sportág:

A sportegyesület adatai

Név:

Edzés helyszíne:

Edzés időpontja:

Edző neve:

Edző telefonszáma:

Igazolom, hogy a fent nevezett tanuló az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

Budapest, 202□ év □□ hónap □□ nap

Edző aláírása, ph.

Igazolom, hogy gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés + 2 órája alól felmenteni szíveskedjenek.

Általam megjelölt 2 óra:

Budapest, 202□ év □□ hónap □□ nap

Szülő aláírása

Osztályfőnök aláírás

Testnevelő tanár aláírás

Intézményvezető aláírása