

Szent István Sport Általános Iskola és Gimnázium
IGAZOLÁS-FELMENTÉSHETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

tanuló neve:

osztálya:

születési helye, ideje:

anyja neve:

sportága:

sportegyesületének neve:

egyesület működésének címe (edzések helyszíne):

tanuló edzéseinek időpontjai:

edző neve és elérhetőségei:

Igazolom, hogy fent nevezett a Szent István Sport Általános Iskola és Gimnáziumban tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

edző aláírása
ph.

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

Dátum:

Szülő aláírása