

IGAZOLÁS-FELMENTÉS HETI 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 Sashegyi Arany János Általános Iskola és Gimnáziumban tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

edző aláírása

Igazolom, hogy fent nevezett, a Sashegyi Arany János Általános Iskola és Gimnáziumban tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai testnevelés + 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

szülő aláírása

kelt: _____, _____