

IGAZOLÁS

A MINDENNAPOS TESTNEVELÉS ÓRÁK ALÓLI FELMENTÉSHEZ

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 Székesfehérvári Teleki Blanka Gimnázium és Általános Iskola Tagintézményének tanulója az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz és rendelkezik szakszövetségi versenyengedéllyel (az engedély száma: , érvényességi ideje:)

2024.....

.....

ph.

Képviselő / Edző aláírása

Tisztelt Tagintézmény-igazgató Asszony!

Igazolom, hogy a fent nevezett, Székesfehérvári Teleki Blanka Gimnázium és Általános Iskola Tagintézményében tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

2024.....

.....

Szülő aláírása