

IGAZOLÁS-FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

Tanuló neve:	osztálya:
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Sportegyesületének neve:	
Sportága:	
Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):	
Tanuló edzéseinek időpontjai:	
Edző neve és elérhetőségei:	

Igazolom, hogy fent nevezett, a Lázár Ervin Általános Iskolában tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz, rendelkezik a tanévre érvényes versenyengedéllyel.

ph.

.....
Edző aláírása

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

Dátum:

Szülő aláírása: