

**IGAZOLÁS**  
heti két testnevelés óra alóli **felmentési kérelemhez**

Tanuló neve: \_\_\_\_\_ osztálya: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sportága: \_\_\_\_\_

Sportegyesületének neve: \_\_\_\_\_

Versenyszáma: \_\_\_\_\_

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne): \_\_\_\_\_

Tanuló edzéseinek időpontjai: \_\_\_\_\_

Edző neve és elérhetősége: \_\_\_\_\_

Igazolom, hogy fent nevezett, a Centenáriumi Általános Iskola tanulója a 2019/2020-as tanévben az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz. Amennyiben a tanév során ebben változás történik, az iskolát haladéktalanul írásban értesítem.

Kelt: \_\_\_\_\_

ph.

\_\_\_\_\_  
az egyesület vezetőjének vagy edzőjének aláírása