



---

**CENTENÁRIUMI ÁLTALÁNOS ISKOLA**  
1165 Budapest Sasvár u. 101.  
Tel/Fax: 1-403-6214  
E-mail: [info@centi.hu](mailto:info@centi.hu)  
OM-035090

---

**Tisztelt Doktornő/Doktor Úr!**

A köznevelés típusú sportiskolába történő beiratkozás feltétele egy **sportegészségügyi vizsgálat** (20/ 2012.(VIII. 31.) EMMI rendelet 28. §).

Ehhez kérem szíves közreműködését.

Köszönettel:

Horváthné Sabáli Éva  
intézményvezető

---

### **Sportegészségügyi igazolás**

Igazolom, hogy..... nevű gyermek, (született .....  
....., anyja neve: .....) egészséges, és képes  
teljesíteni az emelt szintű testnevelés tantárgy követelményeit.

orvos aláírása  
ph.