FELMENTÉSI KÉRELEM

A MINDENNAPOS TESTNEVELÉS HETI 2 ÓRÁJA ALÓL

Iskolai tanév:	_____
Tanuló neve:	_____
Osztálya:	_____
Születési helye, ideje:	_____
Anyja neve:	_____
Sportegyesületének neve, címe:	_____ _____
Sportága:	_____
Edzések helyszíne, időpontja:	_____
Edzések száma hetente:	_____
Az edző neve és elérhetőségei:	_____ _____

Igazolom, hogy fent nevezett, a **Mórágyi Általános Iskolában** tanuló diák az egyesület edzésein rendszeresen részt vesz, az adott tanévre versenyengedéllyel rendelkezik a megjelölt sportágban. A versenyengedélyt és az érvényes sportorvosi igazolás másolatát mellékelem.

_____

Edző aláírása

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

_____

Szülő aláírása

Kelt: _____, 20___. év _____ hónap ____. nap