

# IGAZOLÁS HETI KÉT TESTNEVELÉSÓRA ALÓLI FELMENTÉSHEZ

**2018/2019-s tanév második félév**

Tanuló neve:.....

osztálya:.....

Születési ideje:.....

Anyja neve:.....

Sportága:.....

Sportegyesületének neve:.....

Az edzések helyszíne:.....

A tanuló edzéseinek időpontja:.....

Edző neve és elérhetőségei:.....

Igazolom, hogy fent nevezett, az Újbudai József Attila Gimnáziumban tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

Egyesületi ph. ....

Edző aláírása

Igazolom, hogy a fent nevezett, az Újbudai József Attila Gimnáziumban tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés két órája alól felmenteni szíveskedjék.

**A felmentés napja és ideje:.....**

Szülő aláírása:.....

Dátum:.....