

IGAZOLÁS-FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

2017/2018-as tanév első félév

Tanuló neve:.....

osztálya:.....

Születési ideje:.....

Anyja neve:.....

Sportága:.....

Sportegyesületének neve:.....

Az edzések helyszíne:.....

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:.....