

IGAZOLÁS
FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL
TANÉV FÉLÉV

Tanuló neve:osztálya:

Születési ideje:

Anyja neve:

Sportága:.....

Sportegyesületének neve:.....

Az edzések helyszíne:.....

Tanuló edzéseinek időpontja:.....

Edző neve és elérhetőségei:

.....
.....

Igazolom, hogy a fent nevezett, az Adventum Iskolában tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

Egyesületi ph.

Edző aláírása

Igazolom, hogy a fent nevezett, az Adventum Iskolában tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskola mindennapos testnevelés két órája alól felmenteni szíveskedjék.

A felmentés napja és ideje:

Dátum:

.....

Szülő aláírása