



Szent András Katolikus

Általános Iskola és Óvoda

2000 Szentendre, Bajcsy-Zsilinszky u. 4.

OM: 037729

tel/fax: 06 26 310-529

e-mail: szentandrasisk@gmail.com

honlap: www.szentandrasiskola.hu

19/b sz. melléklet

## IGAZOLÁS A MINDENNAPOS TESTNEVELÉS ÓRÁK ALÓLI FELMENTÉSHEZ

20...../20..... tanév

Tanuló neve: \_\_\_\_\_ osztálya: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Sportága: \_\_\_\_\_

Sportegyesületének neve és bírósági bejegyzésének száma:

Egyesület hivatalos címe: \_\_\_\_\_

Tanuló edzéseinek helyszíne: \_\_\_\_\_

Tanuló edzéseinek időpontja: \_\_\_\_\_

**Az egyesület hivatalos képviselőjeként igazolom, hogy fent nevezett tanuló az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz, versenyszerűen sportol, és versenyengedéllyel rendelkezik.**

Az egyesület hivatalos képviselőjének neve: \_\_\_\_\_

Az egyesület hivatalos képviselőjének aláírása: \_\_\_\_\_

ph.

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

Szülő aláírása: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_,

Határozathozattal engedélyezem:

ph

.....  
intézményvezető