



Szent András Katolikus Általános Iskola és Óvoda 2000 Szentendre, Bajcsy-Zs. u. 4.
Telefon / fax: 06-26/310-529
e-mail: szentandrasisk@gmail.com
honlap: www.szentandrasiskola.hu

IGAZOLÁS A MINDENNAPOS TESTNEVELÉS ÓRÁK ALÓLI FELMENTÉSHEZ

2025/2026. 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 igazolt sportolói jogviszonyban áll, az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz, versenyszerűen sportol, és versenyengedéllyel rendelkezik.

Az egyesület hivatalos képviselőjének neve: _____

Az egyesület hivatalos képviselőjének aláírása:

p. h.

Igazolom, hogy gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, igazolt sportolói jogviszonyban áll, versenyengedéllyel rendelkezik, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés 1 órája alól felmenteni szíveskedjék.

Szülő aláírása: _____

Dátum: _____

Határozathozatallal engedélyezem: _____

intézményvezető
p. h.