

IGAZOLÁS

heti két testnevelés óra alóli **felmentési kérelemhez**

Tanuló neve: _____ osztálya: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Sportága: _____

Sportegyesületének neve: _____

Versenyengedélyének száma: _____

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne): _____

Tanuló edzéseinek időpontjai: _____

Edző neve és elérhetősége: _____

Igazolom, hogy fent nevezett, a BGSzC Budai Középiskolájának tanulója a 2017/2018-as tanévben az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz. Amennyiben a tanév során ebben változás történik, az iskolát haladéktalanul írásban értesítem.

Kelt:

ph.

az egyesület vezetőjének vagy edzőjének aláírása