

IGAZOLÁS – FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

Tanuló neve:		Osztálya:
Születési helye, ideje:		
Sportága:		
Sportegyesületének neve:		
Egyesület címe:		
Egyesület elnökének neve:		
Tanuló edzéseinek időpontjai:		
Edzések helyszíne:		
Edző neve és elérhetőségei:		
telefonszáma:		
e-mail címe:		

Jelen aláírással igazolom, hogy a fent nevezett, a soproni Eötvös József Evangélikus Gimnázium, Egészségügyi Technikum és Művészeti Szakgimnáziumban tanuló diák, sportolói jogviszonyban álló versenyző, aki versenyengedéllyel rendelkezik és az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban, hetente legalább 2 alkalommal, rendszeresen részt vesz. A tanuló aktivitását a szülő kérésére az iskolai formanyomtatványon igazolom.

Dátum:

PH.

Egyesületi elnök
aláírása

Aláírással igazolom, hogy tudatában vagyok annak, hogy a felmentés kérelmére szóló formanyomtatványt minden tanévben kétszer, szeptember 5-i és január 15-ei határidővel kell elektronikus úton benyújtani. Tudomásul veszem, hogy az egyesület keretei között végzett sporttevékenység tanév közbeni megszűnéséről az iskolát haladéktalanul (8 napon belül) tájékoztatnom kell, illetve a hiányosan és a határidő utáni leadott kérelmeket az iskola nem tudja figyelembe venni.

Dátum:

Szülő aláírása