**EGYESÜLETI IGAZOLÁS**

|  |
| --- |
| Tanuló neve: osztálya: |
| Születési helye, ideje: |
| Anyja neve: |
| Sportegyesületének neve: |
| Sportága: |
| Egyesület működésének címe (edzések helyszíne): |
| A tanuló edzéseinek időpontjai: |
| Az edző neve és elérhetőségei: |

Igazolom, hogy fent nevezett a Dunaújvárosi Móricz Zsigmond Általános Iskola tanulója az egyesület igazolt versenyzője, versenyszerűen sporttevékenységet folytat. A feltüntetett időpontokban edzésekre jár, és a versenyeken részt vesz.

p.h.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

edző aláírása

**FELMENTÉSI KÉRELEM HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL**

Igazolom, hogy fent megnevezett gyermekem rendszeres sporttevékenységet folytat a feltüntetett időpontokban, és versenyeken vesz részt.

Kérem, hogy a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tanévben az iskolai mindennapos testnevelés 2 órája alól felmenteni szíveskedjék a következő két órában:

1. óra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. óra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

szülő aláírása