**SPORTEGYESÜLETI IGAZOLÁS**

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

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

p.h. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

edző aláírása

**FELMENTÉSI KÉRELEM HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL**

Igazolom, hogy fent nevezett gyermekem rendszeres sporttevékenységet folytat a feltüntetett időpontokban, és versenyeken vesz részt. Kérem, hogy a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tanévben az iskolai mindennapos testnevelés 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

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

szülő aláírása