

IGAZOLÁS-FELMENTÉSI KÉRELEM A MINDENNAPOS TESTNEVELÉS ÓRÁK ALÓL (maximum heti 2 óra)

Tanuló neve:

Osztálya:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Sportága:

Sportegyesületének neve:

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):

Tanuló edzéseinek időpontja:

Edző neve és elérhetőségei:

Igazolom, hogy fent nevezett diák, aki az Érdi SZC Százhalombattai Széchenyi István Technikum és Gimnáziumának tanulója, az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

Edző aláírása:

ph.

Dátum: