



Kiskunhalasi Felsővárosi Általános Iskola
6400 Kiskunhalas, Szabadság tér 6.
Tel/fax: 77/421-044 OM 027805
E-mail: felsovarosi@halas.hu



Felmentési kérelem testnevelés óra alól

Tanuló neve:	Osztálya:
Születési helye:	Ideje:
Anyja neve:	

Alulírott _____ igazolom, hogy fent megnevezett gyermekem rendszeres sporttevékenységet folytat a feltüntetett időpontban és versenyeken vesz részt.

Kérem, hogy a tanév során az iskolai mindennapos testnevelés alábbi órái alól felmenteni szíveskedjék.

1. óra: _____ nap _____ óra

2. óra: _____ nap _____ óra

Kiskunhalas, év hónap nap

szülői aláírás

Egyesületi Igazolás

Sportága:	versenyengedélyének száma:
Sportegyesületének neve:	
Sportegyesületének címe:	
Tanuló edzéseinek helye:	
Tanuló edzéseinek időpontja:	
Edző neve, telefonszáma:	

Igazolom, hogy a fent nevezett, az egyesület igazolt versenyzője, versenyszerűen sporttevékenységet folytat. A feltüntetett időpontokban edzésre jár és versenyeken vesz részt.

Kiskunhalas, év hó nap

PH. -----

edző aláírása