**Szabó Beáta**

Igazgató Asszony

Részére

**Tárgy:** kérelem

Tisztelt Igazgató Asszony!

Alulírott, …………………………………………………. szülő azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet, …………………………………………(név) ………. osztályos tanulót a mindennapos testnevelés heti 1/

2 órájának teljesítése alól felmenteni szíveskedjék a …………../………… tanévben, a következők szerint:

 1. óra: ……………………………(nap) ………….. (óra)

 2. óra: ……………………………(nap) ………….. (óra)

Mellékelem a sportszervezet/egyesület által kiállított igazolást, amely alátámasztja gyermekem legalább heti 2 órában iskolán kívül folytatott sporttevékenységét.

Tudomásul veszem, hogy a sportszervezet/egyesület keretei között végzett sporttevékenység tanév közbeni megszűnéséről az iskolát haladéktalanul tájékoztatnom kell.

A szülői kérelem sportszervezeti igazolással együtt történő leadási határideje: minden tanév szeptember 15. / február 15.

Kelt: ………………………………………….

Tisztelettel:

……... ………………………….

 szülő aláírása

**A kérelmet támogatom:**

…………………………………..

testnevőtanár

**IGAZOLÁS-FELMENTÉS HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL**

Tanuló neve: osztálya: ………………………………………………………………………….

Születési helye, ideje:…………………………………………………………………………...

Anyja neve:……………………………………………………………………………………..

Sportága:………………………………………………………………………………………..

Sportegyesületének neve:………………………………………………………………………

Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):……………………………………………

Tanuló edzéseinek időpontjai:………………………………………………………………….

Edző neve és elérhetőségei:…………………………………………………………………….

Igazolom, hogy fent nevezett, a Semmelweis Egyetem Bókay János Többcélú Szakképző Intézményében tanuló diák az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

..........................................................................

ph

Edző aláírása

Igazolom, hogy a fent nevezett Semmelweis Egyetem Bókay János Többcélú Szakképző Intézményében tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem,

hogy az iskolai mindennapos testnevelés + 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

Dátum:..........................................................................

.........................................................................

Szülő aláírása