

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



Tanuló neve: _____
Tanuló osztálya: _____
Születési helye, ideje: _____
Anyja neve: _____
Sportága: **Boulder/falmászás**
Sportklub neve: **Spirit Boulder falmászóterem**

Sportklub működésének címe (edzések helyszíne, megfelelő aláhúzendó):

2040 Budaörs, Stefánia utca 24.

2030 Érd, Budai út 15.

Igazolom, hogy fent nevezett diák a sportklub edzésein legalább heti 90 percben részt vesz.

Edző aláírása

Igazolom, hogy a fent nevezett gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés + 2 órája alól felmenteni szíveskedjék.

Szülő aláírása

Dátum: