

Neumann János Egyetem
**PETŐFI SÁNDOR GYAKORLÓ ÁLTALÁNOS ISKOLA
ÉS ÓVODA**



6000 Kecskemét, Mészöly Gy. tér 1-3.
Tel.: 76/ 517-628 (iskola), 76/501-794 (óvoda)
fax: 76/517-717, e-mail: petofi@tfk.kefo.hu
Minőségbiztosított intézmény



KÉRELEM A HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓLI FELMENTÉSHEZ

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 a NJE Petőfi Sándor Gyakorló Általános Iskola fent nevezett tanulója az egyesület edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.

Dátum:.....

ph.

.....

Edző aláírása

Igazolom, hogy fent megnevezett gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem, hogy az iskolai mindennapos testnevelés óráinak 2 órája alól a felmenteni szíveskedjék. Tudomásul veszem, hogy a felmentés 1 iskolai tanévre szól, és amennyiben eközben gyermekem kimarad az egyesület által szervezett edzésekből, a felmentés érvényét veszti.

Dátum:.....

.....

szülő aláírása

A kérelemnek helyt adok.

.....

mb. intézményvezető

A kérelmet elutasítom.

Indoklás:

.....

mb. intézményvezető