|  |  |
| --- | --- |
|  | *Budapest IX. Kerületi*Weöres Sándor Általános Iskola és Gimnázium *Székhely, általános iskola: 1098 Budapest, Lobogó u.1.*  *Telefon és fax: 280-59-94.*  *Gimnázium: 1098 Budapest, Toronyház u. 21.* *Telefon: 280-62-40, Fax: 280-66-03* |

**IGAZOLÁS- KÉRELEM**

**HETI KÉT, TÖMEGSPORT KERETÉBEN SZERVEZETT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓLI FELMENTÉSRE A 2021/2022-ES TANÉVRE**

A kérelem beadási határideje: **2021.** **szeptember 13**. (osztályfőnököknek papír alapon, vagy szkennelve)

|  |
| --- |
| (A határidőn túl beérkező igazolást nem tudjuk elfogadni)  Tanuló neve: ……………………………………...……………..… Osztálya: …………  Születési helye, ideje: ……………………………………………….……………………………….……  Anyja neve: ……………………………………………………………………………………………….    **I. Egyesületi tagság**  Sportága: …………………………………………………………………………………………………..  Sportegyesületének/civil szervezet/vállalkozás neve: ……………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………..  Egyesület/civil szervezet működésének címe (edzések helyszíne): …………...………………………… ……………… ………… ……….…………………………….………………………………………….  Tanuló edzéseinek időpontjai: …………………………….……………………………………………….  Edző neve és elérhetőségei: (e-mail/telefon)…………………:…………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  Igazolom, hogy fent nevezett, Weöres Gimnáziumban tanuló diák az egyesület/civil szervezet edzésein a feltüntetett időpontokban rendszeresen részt vesz.  ..........................................................................  ph. edző aláírása |

|  |
| --- |
| **II. Rendszeres fitnesz/kondicionáló tevékenység fitnesz/wellness teremben, melynek igazolása   bérlettel történik**  A fitnesz/kondicionáló terem neve: ……………………………………………………………………….  Címe:……………………………………………………………………………………………………….  Heti óraszám:………………………………………………………………………………………………  A bérlet vásárlásáról, az igénybevett alkalmakról a Weöres Gimnázium számára igazolást kiállító személy neve:……………………………………………………………………………………  Beosztása:……………………………………………………………………………………………..  Elérhetősége:…………………………………………………………………………………………….  Dátum:…………………………….. ……………………………………………  ph az igazoló személy aláírása |

Igazolom, hogy a fent nevezett, Weöres Gimnáziumban tanuló gyermekem a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem az iskolai heti két tömegsport óráról való felmentését.

Szülő neve: …………….…………………………………….

Dátum:…………………………………

Szülő aláírása: ..........................................................................

|  |
| --- |
|  |