



**SZÉCHENYI TERV
SZÉCHENYI**



ikt. sz.....

Igazolás-felmentés heti két testnevelés óra alól

Tanuló neve:..... osztálya:.....

Születési helye, ideje.....

Anyja neve:.....

Választott sportága:.....

Sportegyesületének neve:.....

Egyesület működésének címe/edzések helye/.....

Edzések időpontja.....

Edző neve, elérhetősége:.....

Igazolom, hogy a fent nevezett, a Benkő István Református Általános Iskola- és Gimnázium tanulója, a megnevezett sportegyesület igazolt versenyzője és a feltüntetett időpontban rendszeres edzéseken vesz részt.

Dátum:.....

.....
ph.

.....
edző neve

Igazolom, hogy gyermekem a Benkő István Református Általános Iskola- és Gimnázium tanulója a feltüntetett időpontokban rendszeres sporttevékenységet folytat, ezért kérem felmentését a mindennapos testnevelés +2 órája alól. Sporttevékenység szüneteltetését 15 napon belül jelzem az intézménynek.

.....

.....

dátum

szülői aláírás

Benkő István Református Általános Iskola és Gimnázium

Cím: 1043 Budapest, Nyár u. 4.

Telefon/Fax: +36 1/ 369 1851

E-mail: iskolatitkar@benkorefi.hu

www.benkorefi.hu



A projekt az Európai Unió támogatásával,
az Európai Szociális Alap
társfinanszírozásával valósul meg.



Európai Unió
Európai Strukturális
és Beruházási Alapok
BEFEKTETÉS A JÖVŐBE