



**Szent Imre Katolikus Óvoda és Általános Iskola**  
H-6000 Kecskemét, Szent Imre utca 9.  
Tel.:76/505-736; 76/505-737  
E-mail cím: [iskola@szentimre-kmet.hu](mailto:iskola@szentimre-kmet.hu)  
OM szám: **200 702**

---

## IGAZOLÁS MINDENNAPOS TESTNEVELÉSRŐL VALÓ FELMENTÉSRE

**2023/2024-es tanévre**

A tanuló neve:.....  
osztálya:.....  
Születési helye:.....ideje:.....  
Anyja neve:.....  
A sportegyesület neve: .....  
Sportág megnevezése: .....  
Edző neve:..... Edző telefonszáma:.....  
Tanuló edzéseinek helyszíne:.....  
Tanuló edzéseinek időpontjai:.....

### IGAZOLÁS

***Alulírott .....igazolom, hogy a fent nevezett tanuló igazolt sportolónk, aki a 2023/2024. évre érvényes versenyengedéllyel rendelkezik, és az edzéseken legalább heti két alkalommal részt vesz.***

ph.

.....  
Sportegyesület képviselője

### KÉRELEM

Alulírott..... a fent nevezett tanuló gondviselőjeként kérem az iskola igazgatóját, engedélyezze, hogy a 2023/2024-es tanévben mindennapos testnevelés heti öt órájából a délután megtartott egy órát a fenti igazolás alapján gyermekem edzéssel válthassa ki!

Amennyiben gyermekem a sporttevékenységet abbahagyja, haladéktalanul értesítem az iskolát.

Kecskemét, 2023. szeptember

.....  
Gondviselő aláírása