

IGAZOLÁS SPORTISKOLAI KÉPZÉSHEZ

(Iskolán kívüli egyesületben való sportolásról)
(Géppel kérjük kitölteni!)

1. Tanuló adatai:

Név : _____

Szül. dátum: _____

Szül. hely: _____

Osztály: _____

2. Sportágra vonatkozó adatok:

Sportág/Korcsport: _____ Válogatottság _____

Egyesület neve: _____

Edző neve: _____

Edző telefonszáma: _____

Edző e-mail címe: _____

Ezúton igazolom, hogy a Gárdonyi Géza Ciszterci Gimnázium tanulója a megadott helyen és időpontban a 20.../20...-os tanévben iskolán kívüli sporttevékenységet folytat.

Nap	délelőtti edzésidőpont	délutáni edzésidőpont	edzés helye	órarenddel ütköző órák
Hétfő				
Kedd				
Szerda				
Csütörtök				
Péntek				

Érvényes erre az évre szóló igazolás, és a sportorvosi engedély fénymásolatát kérjük mellékelni.

Bárminemű változást jelezni kell az iskola felé!

Kelt: 20.....

Ph.

név

Szülő

név

Sportoló

név

Edző