



Tisza-parti Általános Iskola

6726 Szeged, Maróczy Géza tér 2.
Telefon/Fax: 547-130, 547-131
e-mail: iskola@tizaparti.hu

Tisza-parti Általános Iskola
igazgatója részére

KÉRELEM

Alulírott.....(szülő/gondviselő neve),
.....(tanuló neve) osztályos
tanuló törvényes képviselője kérem, hogy a tanévben gyermekemet **heti kettő testnevelés óra látogatása alól** szíveskedjék felmenteni. Órarend szerinti időpontok:
„A” (páratlan) hét
„B” (páros) hét

A kérelem jogcíme

Gyermekem egyesületi tagként sportszervezet keretei között szervezett edzéseken vesz részt:

- versenyszerűen sporttevékenységet folytat,
- amatőr sportszerződés alapján sportol.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

A kérelemhez mellékelem a jogcímnak megfelelő egyesületi igazolást:

- a tanévre érvényes versenyengedély másolatát,
- a sportszervezet által kiállított igazolást.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

A tanítási órák időpontjában gyermekem felügyeletéről gondoskodom.

Szeged,

.....
gondviselő

A tanuló kérelemnek megfelelő felmentését engedélyezem / nem engedélyezem.

.....
intézményvezető

Iskola példánya

IGAZOLÁS TÁVOLMARADÁSRÓL

A Tisza-parti Általános Iskola képviselőjeként igazolom, hogy

.....(név)..... (szül. idő)

.....(anya neve)..... évfolyamos tanulónk

„A” (páratlan) hét

„B” (páros) hét

időponttól az iskolai tanítási óráról **jogszerűen van távol.**

A távolmaradás jogcíme: szülői kérelem

Dátum:

P. H.

.....
intézményvezető

Tanuló példánya