



## Kápolnásnyéki Vörösmarty Mihály Általános Iskola,

### Gimnázium és

### Alapfokú Művészeti Iskola

2475 Kápolnásnyék, Gárdonyi út 29.

#### KÉRELEM

Alulírott.....(szülő/gondviselő neve),

.....  
(lakcím-irányítószám,/település/utca/hsz)

..... (tanuló neve)

született: .....

oktatási azonosító:.....

..... osztályos tanuló törvényes képviselője kérem, hogy a 2017/2018-as tanévben gyermekemet **heti két testnevelés óra látogatása alól felmenteni** szíveskedjék!

Órarend szerinti időpont/időpontok: .....

A tanítási órák időpontjában gyermekem felügyeletéről gondoskodom.

#### A kérelem jogcíme

Gyermekem egyesületi tagként sportszervezet keretei között szervezett edzéseken vesz részt:

a) versenyszerűen sporttevékenységet folytat,

b) amatőr sportszerződés alapján sportol.

(A megfelelő rész aláhúzandó!)

#### A kérelemhez mellékelem a jogcímnak megfelelő egyesületi igazolást:

a) a tanévre érvényes versenyengedély másolatát,

b) a sportszervezet által kiállított igazolást.

(A megfelelő rész aláhúzandó!)

Kápolnásnyék, 2017.....

.....  
Gondviselő aláírása

A tanuló kérelemnek megfelelő felmentését

engedélyezem / nem engedélyezem.

Kápolnásnyék, 2017.....

.....  
Marosánné dr. Gáti Gabriella  
igazgató