



**Szent Pantaleimon Görögkatolikus  
Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola**  
OM 203341, 2400 Dunaújváros, Római körút 51.  
Telefon: +36 25 423 765 | E-mail: [titkarsag@ujvarosigorogsuli.hu](mailto:titkarsag@ujvarosigorogsuli.hu)  
[pantaleimonposta@gmail.com](mailto:pantaleimonposta@gmail.com)

## EGYESÜLETI IGAZOLÁS

Tanuló neve:	osztálya:
Születési helye, ideje:	
Anyja neve:	
Sportegyesületének neve:	
Sportága:	
Egyesület működésének címe (edzések helyszíne):	
A tanuló edzéseinek időpontjai:	
Az edző neve és elérhetőségei:	

Igazolom, hogy fent nevezett a Szent Pantaleimon Görögkatolikus Óvoda, Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola tanulója az egyesület igazolt versenyzője, versenyszerűen sporttevékenységet folytat. A feltüntetett időpontokban edzésekre jár, és a versenyeken részt vesz.

p.h.

---

edző aláírása

## FELMENTÉSI KÉRELEM HETI KÉT TESTNEVELÉS ÓRA ALÓL

Igazolom, hogy fent megnevezett gyermekem rendszeres sporttevékenységet folytat a feltüntetett időpontokban, és versenyeken vesz részt.

Kérem, hogy a \_\_\_\_\_ tanévben az iskolai mindennapos testnevelés 2 órája alól felmenteni szíveskedjék a következő két órában:

1. óra: \_\_\_\_\_

2. óra: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

.....

szülő/törvényes képviselő aláírása