

Szülői kérvény a testnevelés óra alóli felmentéshez

Tisztelt Igazgató Úr!

Alulírott kérem, hogy gyermekemet
osztályos tanulót a 2014/2015-ös tanévben az orvosi (teljes felmentés esetén szakorvosi)
vélemény alapján az alábbiak szerint felmenteni szíveskedjék:

- 1. könnyített felmentés**
- 2. gyógytestnevelésen való rendszeres részvétel**
- 3. teljes felmentés**

(Kérem, a megfelelőt húzza alá!)

Mellékelten csatolom a szakorvosi véleményt.

Dátum:.....

.....
(Szülő aláírása)

Testnevelő tudomásul vette, nyilvántartja:

Dátum:.....

.....
(testnevelő)