**Cibakházi Damjanich János Általános Iskola**

**Cibakháza**

Czibak Imre tér 40.

5462

Hegedűsné Varga Ilona

intézményvezető részére

**KÉRELEM**

Tisztelt Intézményvezető Asszony!

Alulírott, …………………………………………………. szülő azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy gyermekemet, …………………………………………(név) ………. osztályos tanulót a **délután szervezett testnevelés órák** alól felmenteni szíveskedjék
a 2017/2018. tanévben.

Mellékelem a **sportszervezet/egyesület által kiállított igazolást**, amely alátámasztja
gyermekem legalább heti 2 órában iskolán kívül folytatott sporttevékenységét.

**Tudomásul veszem, hogy a sportszervezet/egyesület keretei között végzett sporttevékenység tanév közbeni megszűnéséről az iskolát haladéktalanul tájékoztatnom kell.**

*\*A szülői kérelem sportszervezeti igazolással együtt történő leadási határideje: 2017. szeptember 15.*

Cibakháza, 2017. ………………..……

Tisztelettel:

 szülő aláírása