

Kérelem

testnevelés tantárgy tanulása alóli teljes vagy részleges felmentéshez

Alulírott (szülő neve vagy nagykorú tanuló esetén a tanuló neve)
az alábbi kérelemmel fordulok a Szentendrei Móricz Zsigmond Gimnázium
igazgatójához.

Részemre / gyermekem részére a középiskolai tanulmányok során a csatolt szakorvosi
vélemény alapján felmentést kérek testnevelés tantárgyból az alábbiak szerint:

Válassza ki és jelölje a megfelelőt!

A) A felmentés ideje:

- A teljes tanév vagy a tanévből hátralévő teljes időszak.
- Egyéb –egy hónapot meghaladó– időszak, melynek ideje..... –től-ig tart.

B) A felmentés jellege:

- Teljes felmentés
- Könnyített testnevelés. Az alábbi könnyítéseket kérem:.....
.....
.....
- Gyógytestnevelés. (A gimnáziumban nem teljesíthető, pedagógiai szakszolgálat bevonását igényli.)

Tanuló neve:

Születési ideje, helye:

Évfolyama: Osztálya:

Szentendre, 201.... .. - n

NÉV

Aláírás