

K É R E L E M

testnevelés tantárgy tanulása alóli teljes vagy részleges felmentéshez

Alulírott (szülő neve vagy nagykorú tanuló esetén a tanuló neve) az alábbi kérelemmel fordulok a BERZSENYI DÁNIEL 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 megfelelőket!

A) A felmentés ideje:

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

B) A felmentés jellege:

- Teljes felmentés
- Könnyített testnevelés.
 - o Az alábbi könnyítéseket kérem:

.....
.....
.....
.....

Gyógytestnevelés. (A gimnáziumban nem teljesíthető, pedagógiai szakszolgálat bevonását igényli.)

Tanuló neve:

Születési ideje, helye:

Évfolyama: Osztálya:

Oktatási azonosítója:.....

Budapest, 202.... .. - n

_____ név (nyomatott betűvel) _____ aláírás