



# SZENT BENEDEK

ÁLTALÁNOS ISKOLA, KÖZÉPISKOLA, ALAPFOKÚ MŰVÉSZETI ISKOLA ÉS KOLLÉGIUM  
BUDAPESTI TAGINTÉZMÉNYE

## SPORTEGYESÜLETI IGAZOLÁS

### Tanulói adatok

Tanuló neve: ..... Osztálya: .....

Sportága: .....

Szülő/Gondviselő neve: .....

### Sportegyesületi adatok

Sportegyesület neve: .....

Szaksztály: .....

Szaksztályvezető neve: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

Edző neve: .....

Tel.: ..... E-mail: .....

Edzés helye: .....

Edzések időpontja (nap, óra): .....

Nevezett tanuló a korosztályos válogatott tagja-e?      igen / nem\*      (\*Válaszát aláhúzással jelölje!)

Nevezett tanuló előző tanévben elért legjobb eredménye(i): .....

### Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy az adatokban bekövetkező változásokat 3 tanítási napon belül köteles vagyok bejelenteni a titkárságon.

Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy az itt közölt adatokat az iskola a jogszabályi kötelezettségeknek megfelelő célokból, valamint kapcsolattartás végett kezelje.

Kelt: .....

.....  
szülő/gondviselő aláírása  
(kiskorú tanuló esetén)

.....  
szaksztályvezető/edző  
aláírása + pecsét

.....  
tanuló aláírása