

SPORTÁGI AJÁNLÁS

a Dr. Fejérpataky László Általános Iskola

emelt szintű testnevelés/sportiskolai csoportjába való jelentkezéshez

A tanuló neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcím, telefonszám:

Választott sportága:..... Egyesület neve:.....

Edző neve:..... Elérhetősége:.....

Igazolt sportoló? igen nem (megfelelő aláhúzendó)

Sportorvosi alkalmasság igen nem (megfelelő aláhúzendó)

Korcsoport:.....

Testmagasság:.....cm. Testsúly:.....kg.

Edzői vélemény, javaslat:.....

.....

.....

.....202hó.....nap

.....

.....

edző aláírása

egyesületi vezető aláírása