



9700 Szombathely, Sugár út 18.
Tel.: +36 20 959 7483
Email: sportkozpont@szombathelysport.hu
Email: sportiskola@szombathelysport.hu
www.szombathelysport.hu



Szülői jelentkezés és beleegyező nyilatkozat úszásoktatáshoz

A Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft. Úszó Szakosztályának szervezésében úszásoktatást indít **XXXXXX MINTA XXXXX 10 héten át**, heti egy alkalommal (beosztás szerint hétköznapokon 15:00 óras, valamint 17:00 óras délutáni időponttal).

A tanfolyam helyszíne: Fedett Uszoda és Termálfürdő – 9700 Szombathely, Bartók Béla krt. 41.

Tanfolyam díja/fő:

XXXXXX,- Ft/10 alkalom, vagy buszos szállítással együtt **XXXXXX,- Ft/10 alkalom**

A Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft. a tanfolyam ideje alatt a gyerekeket igény esetén autóbusszal az intézményből a fedett uszodába szállítja. A gyerekek felügyeletét az intézménytől az uszodába kísérés és az oktatás ideje alatt az úszó szakosztály munkatársai látják el turnusonként felváltva.

Alulírott (törvényes képviselő) nyilatkozom, hogy a 10 alkalmas tanfolyamra regisztráltam, az ott leírtakkal egyetértek és a térítési díjat befizetem.

Az úszásoktatásra jelentkezett:

Gyermek neve:.....

Intézmény/csoport:

Tisztelt Intézmény Vezető!

Szülőként/Gondviselőként engedélyezem, hogy fent megnevezett gyermeke (i)met az úszásoktatás ideje alatt (beleértve az intézmény és a fedett uszoda közötti szállítást is) a Szombathelyi Sportközpont és Sportiskola Nonprofit Kft. úszó szakosztályának oktatói az intézményből elvigyék.

Szombathely, hó nap

.....
Törvényes képviselő aláírása