

الجمهورية التونسية

وزارة الشباب والرياضة
المنذوبية الجهوية للشباب والرياضة والتربية البدنية

وزارة التربية
المنذوبية الجهوية للتربية

التزام ولي

إني الممضي أسفله المهنة:

العنوان الشخصي: الترقيم البريدي: | | | | |

الهاتف القار: الجوال:

ولي التلميذ(ة): المولود(ة) في:

بعد الإطلاع على المنشور المشترك عدد بتاريخ الصادر عن وزارتي التربية

والشباب والرياضة المتعلق بالالتحاق بشعبة الرياضة خلال السنة الدراسية 2016/2015،

1. أوافق على توجيه منظوري/منظورتي المذكور(ة) أعلاه إلى شعبة الرياضة بالمعهد الذي يوجد به

اختصاصه/اختصاصها الرياضي وفق التوزيع الوطني وألتزم بمتابعة دراسته/دراستها بها.

2. ألتزم بإعادة توجيه منظوري/منظورتي إلى أحد مستويات التعليم الثانوي في صورة:

• تعرضه/تعرضها لمرض أو إصابة تحول دون مواصلة ممارسة الرياضة.

• حصوله/حصولها على معدل سنوي في الاختصاص الرياضي أقل من 12 من 20.

عملا بمحتوى المنشور الذي اطلعت عليه.

..... في

الإمضاء

(معرف به)