Kérelem

Alulírott …………………………………..szülő/gondviselő kérem, hogy ……………………………… nevű …………… osztályos gyermekemet az alábbi napon/napokon az iskolai foglalkozásokról elengedni szíveskedjen:

……………………………........

……………………………........

……………………………........

Indoklás:……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………...

Dátum:………………………….. ……………………………………………….

 szülő/gondviselő aláírása

Engedélyezem / Nem engedélyezem

Dátum:………………………….. ……………………………………………….

 Deézsiné Telek Ágnes igazgató