

Szilvási Általános Iskola
Komló
Függetlenség u. 32.
7300

Dobóné Bencze Zsuzsanna
intézményvezető

Tárgy: kérelem

KÉRELEM

Alulírott (szülő/gondviselő neve),
..... (tanuló neve) osztályos tanuló törvényes
képviselője kérem, hogy gyermekemet a délutáni egyéb foglalkozások alól a
tanévben az alábbiak szerint szíveskedjék felmenteni.

„A” páros HÉT

Hétfő: órától
Kedd: órától
Szerda: órától
Csütörtök: órától
Péntek: órától

„B” páratlan HÉT

Hétfő: órától
Kedd: órától
Szerda: órától
Csütörtök: órától
Péntek: órától

Gyermekem felügyeletéről, tanórákra felkészüléséről gondoskodom.

Komló,

.....
szülő aláírása

A tanuló felmentését engedélyezem/nem engedélyezem.

Komló,

.....
intézményvezető

Iskola példánya