Záhonyi Árpád Vezér Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola
Főigazgatójának
4625 Záhony, József A. út 48

KÉRELEM TÁVOLMARADÁS ESETÉN
(részleges felmentés)

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

hétfő: ..…… órától

kedd: ..…… órától

szerda: …..…… órától

csütörtök: ……. órától

péntek: ……..…….. órától

Indoklás:……

……

Gyermekem felügyeletéről, a tanórákra való felkészüléséről gondoskodom.

Záhony, …….

..…….
szülő, gondviselő

A tanuló felmentését engedélyezem / nem engedélyezem.

……
főigazgató