

Szegedi Petőfi Sándor Általános Iskola

vezetője részére

KÉRELEM

Alulírott (szülő/gondviselő neve),
(tanuló neve) osztályos tanuló törvényes képviselője kérem, hogy gyermekemet a délutáni egyéb foglalkozások alól a 2016/2017-es tanévben az alábbiak szerint mentse fel. Gyermekem felügyeletéről, tanórákra felkészüléséről gondoskodom.

Hétfő: órától

Kedd:órától

Szerda: órától

Csütörtök: órától

Péntek: órától

Indokolás:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Szeged, 20.....

.....

gondviselő aláírása

A tanuló felmentését

engedélyezem / nem engedélyezem.

.....

intézményvezető