Debreceni Hunyadi János Általános Iskola vezetője részére

KÉRELEM

Alulírott (szülő/gondviselő neve),

(lakcím irányítószámmal: )

………………………….…………… nevű ……. osztályos tanuló törvényes képviselője kérem, hogy gyermekemet a délutáni egyéb foglalkozások alól a 2024/25-ös tanévben az alábbiak szerint mentse fel. Gyermekem felügyeletéről, tanórákra történő felkészüléséről gondoskodom.

Hétfő: órától

Kedd: órától

Szerda órától

Csütörtök: órától

Péntek: órától

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Debrecen, ………………………..…………

…………………………………………... gondviselő aláírása

A tanuló felmentését

engedélyezem/ nem engedélyezem.

…………………………………………... igazgató