

KÉRELEM

.....
intézmény vezető részére

Alulírott(név).....(cím)
alatti lakos, szülő/törvényes képviselő kérem, hogygyermekemet,
aki a Balatonszárszói József Attila Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskolaévfolyam
tanulója 201..... év hó naptól
201.....év.....hó.....napig

hétfő

kedd

szerda

csütörtök

péntek

..... órától szíveskedjék elengedni az iskolából.

A gyermek felügyeletét biztosítom.

Indoklás:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum:.....

.....
szülő aláírása