

Szobi Fekete István Általános Iskola
Árpád Fejedelem Általános Tagiskolája

2632 Letkés, Rákóczi utca 2.

Telefon: 06-27-376-068

E-mail: igazgato@arpadletkes.hu, titkarsag@arpadletkes.hu

OM: 201046-016

K É R E L E M

(felmentés **napközis/tanulószo**ba foglalkozás alól)

Alulírott szülő/gondviselő
(lakcím:.....) kérem,
..... nevű osztályos
gyermekem felmentését a 16 óráig tartó foglalkozások alól a Nemzeti Köznevelésről szóló
2011. évi CXCV. 27.§ (2) és az 55.§ (1) törvény alapján.

nap	időponttól	indoklás

Kérelmező szülő/gondviselő kijelentem, hogy gyermekem iskolai távolmaradásának idejére felügyeletéről én gondoskodom, és tudomásul veszem, hogy ezen időben mindennemű felelősség engem terhel.

Letkés,.....év.....hó.....nap

.....

szülő/gondviselő aláírása

ENGEDÉLYEZÉS

A szülő kérelmére a fenti időpontokban az eltávozást

engedélyezem

nem engedélyezem*

feltétellel engedélyezem**

*A tanuló előző évi tanulmányi előmenetele indokolja.

**A tanuló tanulmányi előmenetele félévente felülvizsgálatra kerül.

A felmentés az engedélyezés időpontjától tanév végéig vagy visszavonásig érvényes. A tanuló azokon az egyéb foglalkozásokon (szakkör, korrepetálás, sportkör stb.), amelyekre szülei beleegyezésével jelentkezett, köteles részt venni!

Letkés,.....év.....hó.....nap

.....

Hajdú Attiláné
tagintézmény-vezető