Felmentés iránti kérelem délutáni foglalkozások alól

Kérem, a KLIK Budapest XVII. Kerület Szabadság Sugárúti Általános Iskola igazgatóját, hogy gyermekem,

|  |  |
| --- | --- |
| Neve: |  |
| Osztálya: |  |
| Szül. helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |

A 2014/2015-ös tanévre a tanítási órák és egyéb foglalkozások (szakkör, korrepetálás, sportkör, művészeti óra énekkar stb.) befejezése után, a 16 óráig tartó foglalkozások alól az alábbiak szerint mentesítse:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HÉT** | **Napok** | **Mettől-meddig(óra, perc)** |
| **A hét** | Hétfő |  |
| Kedd |  |
| Szerda |  |
| Csütörtök |  |
| Péntek |  |
| **B hét** | Hétfő |  |
| Kedd |  |
| Szerda |  |
| Csütörtök |  |
| Péntek |  |
| Indoklás: |  |

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

Tudomásul veszem, hogy a felmentés a tanítási és fent megnevezett egyéb órák befejezése utáni, délutáni foglalkozásokra vonatkozik 2014. szeptember 1-től 2015. június 15-ig, mely a tanév folyamán visszavonható.

Kelt: Budapest, ………………………………………

 Szülő, gondviselő neve (nyomtatott betűvel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szülő, gondviselő aláírása: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_