Tisztelt Igazgató Asszony!

Alulírott ……………………….…………………………………………szülő kérem, hogy

………………………………………………………..nevű, ………………..osztályos

gyermekemet a 16 óráig tartó kötelező iskolai tartózkodás alól mentesíteni szíveskedjék.

Mikortól:………………év,………………………..hó,…………………nap

Meddig:………………..év,………………………..hó,…………………nap

* a hét minden napján
* vagy
* hétfőn ……………………………………………….
* kedden ……………………………………………….
* szerdán ……………………………………………….
* csütörtökön ……………………………………………….
* pénteken ………………………………………………. órától

Megjegyzés:……………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Dátum:…………………………………………………………

Szülő aláírása:………………………………………………….