*DÉLUTÁNI FOGLALKOZÁSRÓL VALÓ TÁVOLMARADÁS, ILLETVE TESTNEVELÉS FELMENTÉS IRÁNTI*

**KÉRELEM**

**Leadási határidő: 2024. szeptember 30.**

**A tanuló adatai:**

Teljes név: ……………………………………………………………………………………………………….

Osztály : …………………………………………………….…………………………………………........

Születési hely, idő: ……………………………………………………………………………………………………….

Anya leánykori neve: ………………………………………………………………………………………………………..

**A kérelem célja (Válaszát X-szel jelölje. Egyszerre kettőt is megjelölhet.):**

* délutáni foglalkozásról való távolmaradás (pl. edzés, zeneóra)
* felmentés heti 1 vagy 2 testnevelés óra alól

(a felmentést kéri: …………………………………………………………......................... nap/óra, pl. csütörtök 6. óra)

**A kérelem oka (többet is megjelölhet):**

* sporttevékenység (Egyesület neve: ………………………………………….………………………….)
* zeneiskolai foglalkozás (Zeneiskola neve: …………………………………………………….……………..)
* nyelvóra (Nyelviskola / nyelvtanár neve: …………………………….…………………)
* különóra (………………………………..…………………………………….……….. óra/órák)
* felvételi / gimnáziumi előkészítő (Intézmény neve: ………………………………………………………..………….)
* családi ok
* egyéb: ……………………………………………..…………………………………………………..

**Kérem, hogy gyermekem a következő napokon, időpontokban távozhasson az iskolából:**

* Hétfő …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után **(Húzza alá a megfelelőt!)**
* Kedd …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után
* Szerda …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után
* Csütörtök …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után
* Péntek …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után
* Minden nap …………………………… óra, perc / tanítási órák után / ebéd után

**A kérelemhez tartozó igazolást (pl. zeneiskola, sportegyesület igazolása) csatoltam:**

* igen
* nem

**Kijelentem, hogy az elmaradt tananyag pótlásáról gondoskodom.**

…………………………….……………….…… …………………………………………………………………………………….

 Dátum Szülő / Gondviselő aláírása

ENGEDÉLYEZEM / NEM ENGEDÉLYEZEM ……………………………………………………………………………………..

Intézményvezető aláírása