Tiszaparti Római Katolikus Általános Iskola és Gimnázium
5000 Szolnok Tiszaparti sétány 4/a.
Telefon: **(56) 513 821**, Fax: **(56) 513 822**
E-mail cím: titkarsag@tiszaparti.edu.hu
Honlap: www.tiszaparti-szolnok.hu
(OM azonosító kódszám: 201326)

Ikt.sz.:

KÉRELEM

Alulírott ..... (szülő/gondviselő), ... (tanuló) ..... osztályos tanuló törvényes képviselője kérem, hogy gyermekemet a délutáni egyéb foglalkozások alól a 20……/20…… . tanévben az alábbiak szerint mentse fel. Gyermekem felügyeletéről, tanórákra felkészüléséről gondoskodom.

Hétfő: ..... órától ..... foglalkozásra
Kedd: ..... órától ..... foglalkozásra
Szerda: ..... órától ..... foglalkozásra
Csütörtök: ..... órától ..... foglalkozásra
Péntek: ..... órától ..... foglalkozásra

Egyéb indoklás: .....
.....
.....

Gyermekem **önállóan / szülői felügyelettel** hagyja el az iskolát. (*Megfelelő aláhúzandó!)

Szolnok, 20 .....

Tisztelettel:

.....
Szülő

HATÁROZAT

Alulírott ..... (szülő/gondviselő) szülői kérelme alapján, a 20……/20…… . tanév délutáni foglalkozásokról való távolmaradást ..... (tanuló) ..... osztályos tanulónak a Nkt. 46 § (1) a.) pontja alapján - amely rendelkezik a tanuló kötelességeiről – engedélyezem, azzal a feltétellel, hogy a rendkívüli iskolai délutáni elfoglaltságokon köteles részt venni, melyről az üzenő füzetben adunk tájékoztatást.

Szolnok, 20 .....

Tisztelettel:

Balog Zsolt
igazgató

Kapják: Szülő, Osztályfőnök, Irattár