Kérelem

Alulírott.........................................................................................................., mint ..........................................................................................................nevű gyermek (születési idő:................................................................................................., anyja neve:.......................................................................................................................) szülője/törvényes képviselője kérem, hogy nevezett gyermeke(i)met, aki(k)a Herceghalmi Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola ...............................................................................................évfolyamos tanulója, .................................................................................................................nap(ok)on az iskolai tanításióráról/az iskola által szervezett foglalkozásról elengedni szíveskedjen.

A távolmaradás oka:...................................................

Dátum:........................................................................

…………………………………………………………

Szülő/törvényes képviselője aláírása