



Budapest-Fasori Református Kollégium Julianna Általános Iskolája  
és Csipkebokor Óvodája

1071 Budapest, Rottenbiller utca 43-45.

Tel./Fax: +36 1 321 06 26 | julianna@fasor.hu | www.fasor.hu/julianna

OM azonosító: 034917 | adószám: 18050330-2-42 | számlaszám: 11100104-18050330-36000001

## KÉRVÉNY

Alulírott, ..... (szülő),

..... (nevű) ..... osztályos  
gyermekem felmentését kérem az iskola igazgatójától, az iskola által szervezett  
délutáni, nem tanórai foglalkozásokon való részvétel alól.

**Felmentést, gyermekem órarendjét figyelembe véve az alábbi időpontra  
kérek:**

- Gyermekem az alábbi időpontokban

***szülői felügyelettel / egyedül*** (kérjük bekarikázni)

hagyja el az iskolát (kérjük a megfelelő időpontot jelölni):

	12.45	13.45	14.45	16.00
hétfő:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kedd:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
szerda:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
csütörtök:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
péntek:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Indoklás:

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

Kelt:.....

.....  
szülő/gondviselő aláírása