**Balatonfenyvesi Fekete István Általános Iskola**

vezetője részére

**KÉRELEM**

Alulírott (szülő/gondviselő neve),
 (tanuló neve) osztályos tanuló törvényes képviselője kérem, hogy gyermekemet a délutáni egyéb foglalkozások alól a 2025/2026. tanévben az alábbiak szerint mentse fel. Gyermekem felügyeletéről, tanórákra felkészüléséről gondoskodom.

Hétfő: órától

Kedd: órától

Szerda: órától

Csütörtök: órától

Péntek: órától

Indoklás:

Balatonfenyves, 20 .

 gondviselő aláírása

A tanuló felmentését

engedélyezem / nem engedélyezem.

 intézményvezető aláírása