

Gondviselő neve:

Címe:

Telefonszáma:

E-mail címe:

KÉRELEM

Alulírott(szülő) azzal a kérelemmel fordulok az Intézményvezető Asszonyhoz, hogy gyermekem részére a tanulói jogviszony szüneteltetését engedélyezni szíveskedjen.

Tanuló neve:

Jelenlegi osztálya:

Születési idő, hely:

An.:

A megfelelő aláhúzendó:

- Határozatlan időre
- Határozott időre, dátum:- tól (1 tanév)

Dátum:

.....

aláírás