

Szolnoki Széchenyi István Gimnázium

SZOLNOK

Széchenyi krt. 16.

Deák László

Igazgató Úr részére

EGYÉNI TANREND IRÁNTI KÉRELEM

Kérelmező szülő neve: _____

Tanuló neve: _____

Tanuló osztálya: _____

Szülő értesítési címe: _____

Szülő telefonszáma: _____

Kérem, hogy a 20_____/20_____ tanévben gyermekem számára egyéni tanrendet engedélyezni szíveskedjen az alábbiak szerint:

Nap	Edzések időpontja	Hányadik óra látogatása alól kér mentességet? (óra sorszáma)
Hétfő		
Kedd		
Szerda		
Csütörtök		
Péntek		

Kérelmemet az alábbiakkal indokolom: _____

Melléklet: - Egyesületi igazolás az edzések időpontjáról

Kelt: _____

aláírás