

Gyulai Erkel Ferenc Gimnázium és Kollégium
Intézményvezető
5700 Gyula
Bodoky u. 10.

**Tárgy: Tanítási idő alatt
a gimnázium épületének rendszeres elhagyása**

K é r e l e m

Alulírott kérem hozzájárulását, hogy
gyermekem,.....(születési hely, idő, anyja neve, lakcíme:
.....),
aki a osztály tanulója, tanítási idő alatt a gimnázium épületét rendszeresen
elhagyhassa.

NAP	ÓRA/ÓRÁK	ELFOGLALTSÁG
HÉTFŐ		
KEDD		
SZERDA		
CSÜTÖRTÖK		
PÉNTEK		

Kelt:

.....
szülő
(gondviselő) aláírása

A gimnázium épületének elhagyását
engedélyezem

A gimnázium épületének elhagyását nem
engedélyezem.

Kelt:.....

Kelt:.....

ph.

ph.

.....
vezető

.....
vezető