**KÉRELEM**

Alulírott …………………………….……………………………….………………… mint a ……………………………………………….. nevű gyermek (szül. idő: ………………….. anyja neve: …….……………….................………..) szülője / törvényes képviselője kérem nevezett gyermek - aki a **Csillagberek Waldorf Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola** (címe: **1048 Budapest, Lakkozó utca 1-5**) ….…… évfolyamos tanulója - ………………………………... napo(ko)n, az iskolai tanítási órákról / az iskola által szervezett foglalkozásokról való felmentését és távolmaradásának engedélyezését.

A távolmaradás oka: …….....………………………………………………………

Dátum: …………..………………………….

………………………………………… gyermek szülője / törvényes képviselője

Engedélyezem:

…………………………………………

Kereki Marianna

 megbízott igazgató