**KÉRELEM**

Alulírott …………………………….……………………………….………………… mint a ……………………………………………….. nevű gyermek (szül. idő: ………………….. anyja neve: …….……………….................………..) szülője / törvényes képviselője kérem nevezett gyermeknek - aki a **Csillagberek Waldorf Általános Iskola, Gimnázium és Alapfokú Művészeti Iskola** (címe:1042 Budapest, Árpád út 161-163.) ….…… 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:

Dátum:

…………………………………………

Kereki Marianna Emma

mb. intézményvezető