



**Százhalombattai
Arany János Általános Iskola és Gimnázium**

OM azonosító: 032585

2440 Százhalombatta, Szent István tér 1.
Tel.: 23/355-013 Titkárság: 06 30 2426838
E-mail: titkarsag@aranybatta.hu



Kérelem

Tisztelt Igazgató Asszony!

Alulírott _____ (nevű) szülő/gondviselő kérem, hogy

Gyermek neve: _____ osztály: _____

Anyja neve: _____ szül.dátum: _____

Lakcím: _____

gyermekemet a 2026/2027-es tanévre a tanítási órák befejezése után a 16 óráig tartó egyéb foglalkozások alól mentse *fel* az alábbiak szerint: */A két lehetőség közül választani kell!/*

1. minden nap a tanítási órák befejezése után

VAGY

2. napokra lebontva jelölje, hogy a gyermek pontosan hány óráig veszi igénybe a tanulószobai foglalkozást:

Nap	Időpontig
Hétfő	
Kedd	
Szerda	
Csütörtök	
Péntek	

Kelt: _____

.....
szülő/gondviselő aláírása