

Gottschling Gábor
Főigazgató úr részére
Eötvös József Evangélikus Gimnázium,
Egészségügyi Technikum és Művészeti Szakgimnázium Sopron
Deák tér 51.

Tisztelt Főigazgató Úr!

Alulírott _____ kérem, hogy gyermekemnek,
_____ osztályos
tanulónak engedélyezze, hogy a(z) _____ tanévben az alábbi órák alatt saját
felelősségére elhagyja az iskola épületét. (Kérjük, jelölje X jellel a megfelelő órát, órákat.)

	1	2	3	4	5	6	7
hétfő							
kedd							
szerda							
csütörtök							
péntek							

Kérelmemet azzal indoklom, hogy gyermekem a(z) _____ tantárgyból érettségi
vizsgát tett.

Sopron,

Tisztelettel:

szülő (gondviselő)