

Nyelvóra alóli felmentés kérelme

Diák neve:

Osztálya:

Milyen óra alól kér felmentést:

Indoklás:

.....

.....

Kérelmezés dátuma:

Kérelmező aláírása

Igazgatói véleményezés:

.....

Felmentés esetén, amennyiben nem első vagy utolsó óráról van szó, a könyvtárban köteles tartózkodni.

Engedélyezés dátuma:

Engedélyező aláírása