



**BUDAPEST XVIII. KERÜLETI VÖRÖSMARTY MIHÁLY ÉNEK-ZENEI NYELVI  
ÁLTALÁNOS ISKOLA ÉS GIMNÁZIUM**

OM azonosító: 035322

1181 Budapest, Vörösmarty u. 64., Tel/Fax: 291-53-12, Mobil: 30/357-5101

e-mail: iskolatitkar@vmzene.hu | intezmenyvezeto@vmzene.hu

honlap: www.vmzene.hu



**TISZTELT SZÜLŐK!**

Az alábbi nyomtatvány a szakköri foglalkozásokról való kijelentkezésre szolgál.

Tájékoztatom Önöket, hogy módosításra a tanév során egy alkalommal van lehetőségük.

Tisztelettel:

Pásztor Józsefné  
intézményvezető

---

**TISZTELT INTÉZMÉNYVEZETŐ!**

Alulírott ..... szülő/gondviselő kérem, hogy

gyermekem..... (gyermek neve és osztály)

a továbbiakban ne vegyen részt a ..... szakköri foglalkozáson.

Budapest, ..... év ..... hónap ..... nap

Tisztelettel:

.....  
szülő/gondviselő aláírása

---

ENGEDÉLYEZEM

NEM ENGEDÉLYEZEM

Indoklás (amennyiben szükséges): .....

.....

.....

Budapest, ..... év ..... hónap ..... nap

Pásztor Józsefné  
intézményvezető