



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

OM azonosító:035322

1181 Budapest, Vörösmarty u. 64., Tel.: 291-53-12, Mobil: 30/357-5101
e-mail: iskolatitkar@vmzene.hu | intezmenyvezeto@vmzene.hu
honlap: www.vmzene.hu



Ikt. szám:
Ügyintéző: Csontos Annamária
Tárgy: Fakultáció felvétele

TISZTELT SZÜLŐK!

Az alábbi nyomtatvány a fakultációs foglalkozásra való jelentkezésre szolgál.

Tájékoztatom Önöket, hogy módosításra a tanév során egy alkalommal van lehetőségük, valamint a foglalkozásokról való távolmaradást igazolni kell. A jelentkezés egész tanévre szól.

Tisztelettel:

Pásztor Józsefné
intézményvezető

JELENTKEZÉSI LAP FAKULTÁCIÓRA

Alulírott szülő/gondviselő kérem, hogy
gyermekem(gyermek neve és osztály)
..... fakultációra való felvételét.

Indoklás:

Budapest, év hónap nap

.....
szülő/gondviselő aláírása

ENGEDÉLYEZEM

NEM ENGEDÉLYEZEM

Indoklás (amennyiben szükséges):

.....
.....

Budapest, év hónap nap

.....
Pásztor Józsefné
intézményvezető