



**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 leadása

**TISZTELT SZÜLŐK!**

Az alábbi nyomtatvány a fakultációs 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..... fakultációs foglalkozáson.

Indoklás:.....  
.....

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

.....  
szülő/gondviselő aláírása

**ENGEDÉLYEZEM**

**NEM ENGEDÉLYEZEM**

Indoklás (amennyiben szükséges):

.....  
.....

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

.....  
Pásztor Józsefné  
intézményvezető