



**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 foglalkozásokra 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

SZAKKÖRI JELENTKEZÉSI LAP

Alulírott szülő/gondviselő kérem, hogy

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

..... szakkörbe való felvételét.

Budapest, év hónap nap

.....
szülő/gondviselő aláírása

ENGEDÉLYEZEM

NEM ENGEDÉLYEZEM

Indoklás (amennyiben szükséges):

.....

.....

Budapest, év hónap nap

Pásztor Józsefné
intézményvezető