



Nemes Nagy Ágnes
Művészeti Szakgimnázium

SZÜLŐI FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT
KILÉPÉSI KÉRVÉNYHEZ AZ EBÉDSZÜNETEK IDEJÉRE

Tanuló neve, osztálya:

Születési ideje:

Kérem, hogy fent nevezett, a Nemes Nagy Ágnes Művészeti Szakgimnáziumban tanuló gyermekemet a tanévben az ebédszünetek egyikében (11:40-12:00 és 12:45-13:05) az iskola épületéből kiengedni szíveskedjenek.

Az adott időszakra vállalom a felelősséget gyermekem testi épségéért.

Dátum:

.....
szülő

Az engedélyt megadom:

.....
igazgató