



Nemes Nagy Ágnes  
Művészeti Szakgimnázium

SZÜLŐI FELELŐSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT  
KILÉPÉSI KÉRVE NYHEZ 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