



TANULÓSZOBA - VÉGLEGES NYILATKOZAT

2024/2025. tanév

Tisztelt Szülők!

Legyenek szívesek nyilatkozni, hogy gyermekük az idei tanévben igényli-e a tanulószobás foglalkozást.
Nem kell kinyomtatni, kitöltve kérjük visszaküldeni emailben gyermekük osztályfőnökének
2024 szept. 12. 14 óráig.

Gyermek Neve:

Osztály:

Igen*

Nem

*Megfelelő rész aláhúzendó

Ha igen, akkor kérjük, nyilatkozzanak arról, hogy hány óráig igénylik gyermeküknek.

A tanulószoba **14-16 óráig** üzemel. Ha gyermekük felügyelete nem megoldható, akkor 16-17 óráig felügyeletet biztosítunk, de csak indokolt esetben.

Kérjük, azt is jelezzék, hogy gyermekük egyedül mehet-e haza, vagy jönnek érte. Ha bármilyen változás történne a tanév során, haladéktalanul értesítsék a gyermek osztályfőnökét írásban.
Kérjük, a táblázat kitöltését.

Köszönjük!

| | Hány óráig igényli? | | | | EGYEDÜL MEHET HAZA IGEN/NEM* | |
|-----------|------------------------------------|-------|-------|-------|------------------------------------|-----|
| | Megfelelő helyre tegyenek egy X-t! | | | | Megfelelő helyre tegyenek egy X-t! | |
| | 14.30 | 15.00 | 15.30 | 16.00 | IGEN | NEM |
| HÉTFŐ | | | | | | |
| KEDD | | | | | | |
| SZERDA | | | | | | |
| CSÜTÖRTÖK | | | | | | |
| PÉNTEK | | | | | | |

*Ha jönnek érte, akkor ki az a személy, akivel hazamehet

A 16-17 ig az összevont ügyeletet is igénylem: Igen Nem

Ha IGEN, akkor mely napokon:

Dátum: 2024. 09.

.....

Szülő aláírása