



Kálmánházi Benedek Elek Általános Iskola

4434 Kálmánháza, Nyíregyházi u. 30.

Telefon-fax: 42/244-006

e-mail: kalmanhaza.iskola@gmail.com

OM 033571

Ügyelet kérő lap

Tanuló neve: _____ osztálya: _____

Tanuló neve: _____ osztálya: _____

Tanuló neve: _____ osztálya: _____

Ügyelet kérés indoka:

Ügyelet kérés ideje:

Melyik naptól: _____

reggel: _____ délután: _____

Gyermek hogyan megy haza? (megfelelő aláhúzendó)

egyedül

szülői jön érte

Egyéb megjegyzés: _____

Dátum:

Aláírás: _____
szülő