
(Dátum)

Tisztelt szülők!

Előfordul, hogy iskolaidőben egyéni vagy kiscsoportos foglalkozást tartunk az osztálytermen kívül. Ezért beleegyezését kérjük ahhoz, hogy _____tanulónak (a tanuló neve) az osztálytermen kívül plusz segítséget nyújthassunk angol nyelvből.

Szíveskedjenek kitölteni az alábbi űrlapot.

Tisztelettel:

Válasz

Igen, beleegyezem abba, hogy gyermekem plusz segítséget kapjon angol nyelvből iskolaidőben.

Nem, nem egyezem bele abba, hogy gyermekem iskolaidőben plusz segítséget kapjon angol nyelvből.

Név: _____ Aláírás: _____