



**Petneházy Dávid Általános Iskola és  
Alapfokú Művészeti Iskola**  
Cím: 4542 Petneháza, Arany János utca 11-13.  
Tel.: 06-45-496-006  
e-mail: [petnehaza.iskola@gmail.com](mailto:petnehaza.iskola@gmail.com)  
honlap: pdai.hu

## Szülői nyilatkozat az iskolai távozás módjának engedélyezéséről

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve)

engedélyezem

nem engedélyezem

hogy ..... nevű ..... osztályos ..... gyermekem  
**egyedül járjon haza** az iskolából.

Lehetséges kísérők: .....

*Csak akkor kitöltendő, ha nem engedélyezi, hogy gyermeke egyedül járjon haza az iskolából.*

Alulírott ..... (szülő/gondviselő neve)

nyilatkozom, hogy gyermekemet minden esetben **a következő személyekkel legyen szíves  
elengedni:**

.....  
.....  
.....

Megértésüket előre is köszönöm!

Petneháza, 20 .....

Tisztelettel: .....  
szülő/gondviselő aláírása