

HATVANI BAJZA  
JÓZSEF GIMNÁZIUM  
ÉS SZAKGIMNÁZIUM



3000 HATVAN,  
BALASSI B. ÚT 17.  
OM: 201 477 / TEL./  
FAX. 37/341 455

E-MAIL:  
BAJZAGIM@GMAIL.COM /  
WEB: WWW.BAJZA.HU 

\_\_\_\_\_

tanuló neve

\_\_\_\_\_

osztálya

Alulírott \_\_\_\_\_ (szülő) ezúton engedélyezem, hogy gyermekem  
\_\_\_\_\_ (gy. neve) szükség esetén igénybe vegye az  
iskolapszichológusi ellátást.

Dátum: \_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_