

KÉRELEM

Alulírott(szülő/gondviselő neve) kérem, hogy
gyermekem(név, csoport)
20..... év hó naptól 20.... évhónapjáig
összesen nap távolmaradását az óvodából engedélyezni szíveskedjen.

Indokom:.....
.....
.....
.....

Debrecen, év hó nap

.....
Szülő/gondviselő aláírása

A távolmaradást engedélyezem / nem engedélyezem.*

Debrecen, év hó nap

.....
Igazgató aláírása

*Megfelelő rész aláhúzendó