

TÁVOLMARADÁS SZÜLŐI IGAZOLÁSA*

Alulírott, szülő igazolom,
 a csoportba járó
 nevű gyermekem távolmaradását.

20.... évhónapjától

20.... évhónapjáig

Összesen: nap

(„Családi okok miatti hiányzást - alkalmanként legfeljebb 5 napot, nevelési évenként 20 napot - a szülő igazolhat. Hosszabb (nem betegség miatti) hiányzás esetén a szülő előzetes írásbeli kérelemmel fordulhat az igazgatóhoz.” Óvodai Házirend)

A távolmaradás indoka:

.....

Szombathely, 20.... évhónap

.....
 szülő

*Betegség miatti hiányzás esetén orvosi igazolást fogadunk el.

TÁVOLMARADÁS SZÜLŐI IGAZOLÁSA*

Alulírott, szülő igazolom,
 a csoportba járó
 nevű gyermekem távolmaradását.

20.... évhónapjától

20.... évhónapjáig

Összesen: nap

(„Családi okok miatti hiányzást - alkalmanként legfeljebb 5 napot, nevelési évenként 20 napot - a szülő igazolhat. Hosszabb (nem betegség miatti) hiányzás esetén a szülő előzetes írásbeli kérelemmel fordulhat az igazgatóhoz.” Óvodai Házirend)

A távolmaradás indoka:

.....

Szombathely, 20.... évhónap

.....
 szülő

*Betegség miatti hiányzás esetén orvosi igazolást fogadunk el.

TÁVOLMARADÁS SZÜLŐI IGAZOLÁSA*

Alulírott, szülő igazolom,
 a csoportba járó
 nevű gyermekem távolmaradását.

20.... évhónapjától

20.... évhónapjáig

Összesen: nap

(„Családi okok miatti hiányzást - alkalmanként legfeljebb 5 napot, nevelési évenként 20 napot - a szülő igazolhat. Hosszabb (nem betegség miatti) hiányzás esetén a szülő előzetes írásbeli kérelemmel fordulhat az igazgatóhoz.” Óvodai Házirend)

A távolmaradás indoka:

.....

Szombathely, 20.... évhónap

.....
 szülő

*Betegség miatti hiányzás esetén orvosi igazolást fogadunk el.

TÁVOLMARADÁS SZÜLŐI IGAZOLÁSA*

Alulírott, szülő igazolom,
 a csoportba járó
 nevű gyermekem távolmaradását.

20.... évhónapjától

20.... évhónapjáig

Összesen: nap

(„Családi okok miatti hiányzást - alkalmanként legfeljebb 5 napot, nevelési évenként 20 napot - a szülő igazolhat. Hosszabb (nem betegség miatti) hiányzás esetén a szülő előzetes írásbeli kérelemmel fordulhat az igazgatóhoz.” Óvodai Házirend)

A távolmaradás indoka:

.....

Szombathely, 20.... évhónap

.....
 szülő

*Betegség miatti hiányzás esetén orvosi igazolást fogadunk el.