

Kérelem eseti eltávozáshoz

Alulírott szülő azzal a kéréssel fordulok az Igazgató úrhoz/osztályfőnökhöz, hogy nevű osztályos gyermekemet 20..... – órákor elengedni szíveskedjen!

Indoklás:

.....

Dátum:

Tisztelettel:

.....

szülő/gondviselő aláírása

* Kérjük jelezni, ha a gyermek visszajön az iskolába! Orvosi vizsgálat esetén az igazolást kérjük eljuttatni az osztályfőnöknek szülői aláírással!