**SZÜLŐI KIKÉRŐ**

Tisztelt Intézményvezető Asszony!

Kérem, hogy gyermekem iskolából való távolmaradását engedélyezni szíveskedjék.

Név: …………………………………………………………………….

Osztály: …………………

A távollét oka: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

A távollét ideje: …………………………………………………..

Gyermekem felkészüléséről, a tananyag pótlásáról a jelzett időtartam alatt gondoskodom.

Kelt: ………………………………………..................

……………………………………………………………….

szülő

Az iskolából való távolmaradást a fent jelölt időpontban engedélyezem. A szülő által igazolható napokon felüli hiányzást igazoltnak tekintem.

Kelt: ……………………………………………………..

…………………………………………………………….

intézményvezető