Telki Zöldmanó Óvoda Tárgy: kérelem óvodai távolmaradás/mulasztás

2089 Telki, Harangvirág u. 3. engedélyezéséhez

Tisztelt Óvodavezető!

Alulírott ………………………………………………….…..………...(szülő/gondviselő neve), kérem, hogy gyermekem távolmaradását/mulasztását a kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról szíveskedjék engedélyezni.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve** |  |
| Születési helye, ideje |  |
| Óvodai csoport megnevezése |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Távolmaradás/mulasztás időtartama** |  -tól |  -ig  |  nevelési nap |

Indoklás: családi ok - külföldön tartózkodás - ……………...

Dátum: ………………… Szülő/gondviselő aláírása: ……………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermeke kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról való távolmaradását/mulasztását engedélyezem.

Dátum: ………………… óvodapedagógus aláírása: …………………………….

Gyermeke öt nevelési napnál többet meghaladó kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról való távolmaradását/mulasztását engedélyezem.

Dátum: ………………… PH. óvodavezető aláírása: ……………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telki Zöldmanó Óvoda Tárgy: kérelem óvodai távolmaradás/mulasztás

2089 Telki, Harangvirág u. 3. engedélyezéséhez

Tisztelt Óvodavezető!

Alulírott ………………………………………………….…..………...(szülő/gondviselő neve), kérem, hogy gyermekem távolmaradását/mulasztását a kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról szíveskedjék engedélyezni.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve** |  |
| Születési helye, ideje |  |
| Óvodai csoport megnevezése |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Távolmaradás/mulasztás időtartama** |  -tól |  -ig  |  nevelési nap |

Indoklás: családi ok - külföldön tartózkodás - ………………

Dátum: ………………… Szülő/gondviselő aláírása: ……………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermeke kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról való távolmaradását/mulasztását engedélyezem.

Dátum: ………………… óvodapedagógus aláírása: …………………………….

Gyermeke öt nevelési napnál többet meghaladó kötelező óvodai nevelő-fejlesztő foglalkozásról való távolmaradását/mulasztását engedélyezem.

Dátum: ………………… PH. óvodavezető aláírása: ……………………………….